様式第１０号（第１２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入浴設備衛生管理の責任者選任届  年　　月　　日  　（宛先）  　埼玉県　　保健所長  住所又は主たる事務所の所在地  氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　印  　下記のとおり入浴設備に係る衛生管理の責任者を選任したので、届け出ます。  記 | | |
| １ | 営業施設の名称 |  |
| ２ | 営業施設の所在地 |  |
|  | フ　リ　ガ　ナ |  |
| ３ | 責任者の氏名 |  |
| ４ | 責任者の選任年月日 | 年　　　　月　　　　日 |