別紙様式１

|  |
| --- |
| 管理責任者 　設置（変更）届衛生管理者年 月 日（あて先）一宮市保健所長 設置者　　住　所　 　　 （法人にあっては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者氏名）  管理責任者 下記のとおり、 を設置（変更）しました。 衛生管理者記１　プールの名称及び所在地名　称所在地 管理責任者 ２ 　職名及び氏名 衛生管理者 ３ 設置（変更）年月日 |