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 |