

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

ふりがな
氏 名

（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