

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

営業者 住所

氏名

電話 ()

年 月 日

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

コインシャワー営業施設開設届

下記のとおり開設したので、東京都北区コインシャワー営業施設の衛生指導要綱
第7条第1項の規定により届け出ます。

記

- 営業施設の名称 _____
- 営業施設の所在地 北区 _____ 電話 () _____
- 衛生管理責任者の氏名 _____
- 衛生管理責任者の住所 _____ 電話 () _____
- 開設年月日 年 月 日
- シャワーユニットの設置台数 _____ 台
- 構造設備の概要 別紙のとおり
- シャワーユニット等の配置平面図 別紙のとおり

			保 健 所 収 受 印
I D No.			
台帳処理済 年 月 日			