

年 月 日

管理者設置・変更・廃止届

広島市保健所長 宛

受付印

〒

届出者住所

(電話番号) ()

届出者氏名

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

次のとおり届け出ます。

施設 の 名 称	電話番号		
施設 の 所 在 地	〒		
営 業 の 種 類	☐ 興行場 ☐ 旅館業 ☐ 公衆浴場		
許 可 年 月 日 号 及 び 番 号	年	月	日 第 号
設置・変更・廃止年月日	年	月	日
管 理 者 (法人の場合は、名 称、所在地及び代表 者 の 氏 名)	氏 名		
	住 所		
	営業者との続柄		
理由 (廃止の場合)			

※ 施設の廃止時の場合、本届出は不要です。

◎ここから下には記入しないでください。

台帳処理	特記事項	(受付)		(伺い)	
係		係		係	係長