

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

世田谷保健所長 あて

住 所
氏 名

年 月 日生

電 話 ()

(法人にあつては、名称、主たる事務所の
所在地及び代表者の氏名)

変 更 届

下記のとおり変更しましたので、高齢者利用施設の循環型浴槽等に係るレジ
オネラ症防止対策要綱第3条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 変更事項

旧

新

- 4 変更年月日 年 月 日

* 添付書類 構造設備の変更の場合は、その説明図