

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

			保健所收受印
ID No.			
台帳処理済 年 月 日			