

様式第10号

衛生等責任者設置届

年 月 日

仙台市保健所長 あて

届出者住所

氏名

(法人にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名)

下記のとおり衛生等責任者を定めたので、仙台市旅館業法の施行に関する条例第12条  
第1項の規定により届け出ます。

記

1 管理させる旅館

名称

所在地

許可年月日

指令番号

2 衛生等責任者

住所

電話

氏名

生年月日

3 設置年月日

4 営業者が自ら衛生等責任者とならない理由

入力年月日	年 月 日
施設番号	