第３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　　　（　　　　）（法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）廃止届下記のとおり廃止しましたので、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３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　廃止年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　４　廃止理由 |