

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 ()

(法人にあつては、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