

届 出 書

| | | |
|---------------|-----|---|
| 営 業 所 の 名 称 | | |
| 営 業 所 の 所 在 地 | | 〒 |
| 管 理 者 | 氏 名 | |
| | 住 所 | |
| 備 考 | | |

上記により、営業所の管理者について届出をします。

年 月 日

住 所
〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

連絡先 ()
担当者

東京都 保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 管理者の資格を示す書類を添付すること。