様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地

宿泊衛生責任者設置（変更）届出書

　　　　　　　　　　設置

　宿泊衛生責任者を　　　　したので、福井市旅館業の宿泊者の衛生に必要な措置に関する基準等を

　　　　　　　　　　変更

定める条例第８条第２項の規定により届け出ます。

１　営業施設の名称及び所在地

　　　名　称

所在地

２　営業の種別

３　許可年月日及び許可番号

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 　　福井市指令　　　　　第　　　　　　　　　　　号

４　宿泊衛生責任者の氏名及び住所

　　　氏　名

住　所

５　設置年月日又は変更年月日　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

備考　「設置・変更」については、不要の文字を消すこと。