

(様式第7号)

環境衛生監視結果書

		監視年月日 年 月 日
営業所所在地	中・稲・花 区 若・緑・美	千葉県保健所 環境衛生課 環境衛生監視員 氏名
業種	興行場・旅館・公衆浴場・理容・美容・クリーニング	
営業所名		
経営者名		
本日監視した結果は、以下のとおりです。		
立会者 所属 氏名		

この結果書は、3年間保管願います。

不明な点があれば、下記まで連絡ください。

<連絡先>

〒261-8755

千葉県美浜区幸町1-3-9

千葉県保健所 環境衛生課

TEL 043-238-9939

環境衛生監視指導票 (保健所控)

No. _____

(決 裁 欄)		監視年月日 年 月 日
営業所所在地	中・稲・花 区 若・緑・美	千葉市保健所 環境衛生課
業 種	興行場・旅館・公衆浴場・理容・美容・クリーニング	環境衛生監視員 氏名
営 業 所 名		
経 営 者 名		
<p>本日監視した結果、下記のとおり不適な点がありましたので、早急に改善し、その結果を 月 日までに千葉市保健所環境衛生課に報告してください。</p> <p>上記の事実を確認しました。</p> <p style="text-align: right;">立会者 所属 氏名</p>		
措 置 欄		

※ 本票は2部複写とし、甲票は保健所控えとし、乙票は立会者に交付する。

環境衛生監視指導

No. _____

		監視年月日 年 月 日
営業所所在地	中・稲・花 区 若・緑・美	千葉市保健所 環境衛生課 環境衛生監視員 氏名
業 種	興行場・旅館・公衆浴場・理容・美容・クリーニング	
営 業 所 名		
経 営 者 名		
<p>本日監視した結果、下記のとおり不適な点がありましたので、早急に改善し、その結果を 月 日までに千葉市保健所環境衛生課に報告してください。</p> <p>上記の事実を確認しました。</p> <p>立会者 所属 氏名</p>		

※ 本票は2部複写とし、甲票は保健所控えとし、乙票は立会者に交付する。