

平成 年 月 日

レジオネラ菌に関する入浴施設衛生評価依頼書

(社)関西環境開発センター あて

依頼者 社名

印

担当者 氏名
所属
電話

下記施設の循環ろ過式入浴設備に関して、衛生評価を依頼します。

記

施設名 :

所在地 :