

No . ○○

○○マンション○○号室

所有者・管理者の方へ

平成 年 月 日

ご連絡をお願いします

平成 年 月 日に、伺いましたがご不在でしたので、文書にてご連絡します。

当該施設について事情を確認したいので、平成 年 月 日までに、問合せ先へ連絡するようお願いいたします。

訪問者：新宿区保健所衛生課環境衛生係

問合せ先 新宿区新宿5丁目18番21号
新宿区役所第二分庁舎3階
新宿区保健所衛生課環境衛生係
電話 03(5273)3841
担当 ○○