公衆浴場営業停止・廃止届

年　　月　　日

　（あて先）一宮市保健所長

届出者　住所

ふりがな

氏名

(法人にあっては名称及び代表者氏名)

電話番号

　次のとおり公衆浴場の営業を　停　止廃止　したので、公衆浴場法施行規則第４条の

規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公衆浴場 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 営業の一部を停止した場合はその内容 | 　 |
| 廃止年月日又は停止期間 | 年　　月　　日　　(から　　　　年　　月　　日まで)　 |
| 停止又は廃止の理由 | 　 |

（添付書類）　営業を廃止した場合は、公衆浴場営業許可書