

公衆浴場営業（停止・廃止）届

年 月 日

倉敷市保健所長 様

営業者

住 所

(法人にあっては、
主たる事務所の所在地)

ふりがな

氏 名

(法人にあっては、
名称及び代表者の氏名)

生年月日

(法人にあっては、記載不要)

年 月 日生

電話番号

()

—

公衆浴場の営業を **停止** 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。
廃止

施設名称			
施設所在地	倉敷市	TEL	
許可番号及び 許可年月日	第 号	年 月 日	
停止又は 廃止の内容	<input type="checkbox"/> 全部停止 <input type="checkbox"/> 一部停止 () <input type="checkbox"/> 廃止		
停止・廃止の理由			
停止・廃止年月日	年 月 日		

(添付書類)

廃止の場合、公衆浴場営業許可証