

様式第9号(第7条関係)

公衆浴場営業廃止届

年 月 日

保健所長 様

営業者 住 所

(法人にあつては、所在地)

氏 名

(法人にあつては、名称)
及び代表者氏名

次のとおり営業の (一部全部) を廃止しましたので、長崎県公衆浴場法施行規則第7条の規定により、届け出ます。

1 届 出 者	氏 名 (法人にあつては、 名称及び代表者氏名)		生年月日	年 月 日生
	住 所 (法人にあつては、 所在地)			
2	公衆浴場の名称		公衆浴場の種類	
3	公衆浴場の所在地			
4	廃止の理由			
5	廃止年月日	年 月 日		
摘 要				

備考 全部廃止の場合は、許可指令書を添付すること。