

公衆浴場営業許可証再交付申請書

年 月 日

保健所長様

申請者氏名 法人にあっては、
名称及び代表者氏名 印

次のとおり営業許可証を 紛失
き損 しましたので、長崎県公衆浴場法施行細則第4条第2項の規定により申請します。

1 申請者	氏名 法人にあっては、 名称及び代表者氏名	生年月日	年 月 日生
	住所 法人にあっては、 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	許可番号及び年月日	長崎県指令 号	年 月 日
5	紛失、き損の理由		
摘要			

備考 き損の場合は、公衆浴場営業許可証を添付すること。

なお、氏名の記載については、記名押印又は自署のいずれかによること。