

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
(法人にあっては、所在地)
氏 名
(法人にあっては、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	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。