

令和 年 月 日

公衆浴場許可証明書交付申請書

長崎県南保健所長 様

住所（法人にあつては所在地）

開設者

氏名（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

下記により、公衆浴場許可証明書の交付を申請します。

記

1. 住 所
2. 氏 名
3. 営業所の名称
並びに住所
4. 許可年月日
5. 申請の理由

※ 長崎県手数料条例の規定により、400円の県収入証紙を添付して下さい。