

第9号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

届出者 住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称、
代表者の氏名及び電話番号〕

公衆浴場営業停止・廃止届

公衆浴場法施行規則第4条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

公衆浴場	名 称	
	所在地	
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	
営業許可番号 及び年月日	第 年 月 号 日	
停止・廃止年月日	<input type="checkbox"/> 停止 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 廃止 年 月 日	
停止・廃止の理由		

(添付書類)

廃止の場合は、公衆浴場営業許可証