

公衆浴場営業廃止届

平成 年 月 日

長野県知事 殿

住 所 (法人にあつては、事務所の所在地)

電話 :

氏 名 (法人にあつては、その名称及び代表者名)

生年月日 (法人の場合を除く) ㊟
年 月 日生

下記のとおり、公衆浴場の経営を廃止しました。

記

1 営業所の名称及び住所

名 称

住 所

2 営業施設の種類(該当の項目を○で囲むこと)

① 普通公衆浴場 ② その他公衆浴場

3 許可年月日及び番号

平成 年 月 日 第 号

4 廃止年月日及びその理由

平成 年 月 日

(注) 廃止の場合は、保健所が交付している許可指令書を添付すること。