

公衆浴場営業停止・廃止届

年 月 日

(宛先) 岡崎市保健所長

届出者 住 所.....

ふりがな  
氏 名.....

(法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名)

電話番号.....

次のとおり公衆浴場の営業を 停 止  
廃 止 しました。

公衆浴場	許可年月日 及び番号	年 月 日 第 号
	名 称	
	所 在 地	
	公衆浴場 の種別	
営業の一部を停止した 場合はその内容		
廃止年月日 又は停止期間		年 月 日( ~ 年 月 日)
停止又は廃止の理由		

注 営業の廃止の場合には、交付を受けた公衆浴場営業許可証を添付してください。