

## 浴場業廃止届出書

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住 所

フリガナ  
氏 名

電話番号

公衆浴場法施行規則第4条の規定により、次のとおり浴場業の全部・一部の廃止を届け出ます。

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 許可年月日及び番号
- 4 廃止の内容及び理由
- 5 廃止年月日

年 月 日

注意 届出者が法人である場合には、住所に主たる事務所の所在地、氏名に名称及び代表者の氏名を記入してください。