

浴場業許可書再交付申請書

記入例

令和 ●●年 ●●月 ●●日

申請する日付

堺市保健所長 殿

営業者 住 所 堺市堺区南瓦町■■▲▲

営業者が個人の場合、その住所、氏名
法人の場合、その主たる所在地、名称、代表者氏名

フリガナ サカイ タロウ
氏 名 堺 太郎

電話番号 072-222-▲▲▲▲

堺市公衆浴場法施行細則第9条の規定により、次のとおり許可書の再交付を申請します。

1 施設の名称	堺浴場
2 施設の所在地	堺市堺区南瓦町3番●号
3 再交付の理由	紛失のため

注意 営業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。