

浴場業変更届出書

年 月 日

堺市保健所長 殿

営業者 住所（所在地）

フリガナ

氏名（名称）

（代表者氏名）

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変更を届け出ます。

名称		
所在地		
変更事項	変更前	変更後
変更年月日	年 月 日	
備考	[添付済書類の省略] <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 定款又は寄附行為の写し <input type="checkbox"/> その他（ ） 業種（ ）施設名（ ） 許可番号等（ ）申請届出年月日（ ）	

注意 営業者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当者名：

電話番号：