

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） ●●府●●市●●区●●町●●番●●号
フリガナ カブシキガイシャサカイ
氏名（名称） 株式会社堺
（代表者氏名） 代表取締役 堺 花子
電話番号 〇〇〇-●●●-▲▲▲▲

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	堺浴場	
所在地	堺市●●区●●町●●番●●号	
変更事項	変更前	変更後
代表者	代表取締役 堺 太郎	代表取締役 堺 花子
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：大阪 花子
電話番号：□□□-▲▲▲▲-〇〇〇〇