

浴場業許可書書換え交付申請書

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

堺市公衆浴場法施行細則第8条の規定により、次のとおり許可書の書換え交付を申請します。

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		

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：