

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) ●●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 太郎
電話番号 〇〇〇-●●●-▲▲▲▲

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	堺の湯	
所在地	堺市●●区●●町●番●号	
変更事項	変更前	変更後
施設名称	堺浴場	堺の湯
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。