

浴場業廃止届出書

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 太郎
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（全部・一部）の廃止を届け出ます。

名称	堺浴場
所在地	堺市●●区●●町●番●号
廃止理由	事業縮小のため
廃止年月日	●●年 ●●月 ●●日
備考	[建物解体の有無] (有)・無)

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。