

浴場業停止届出書

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（全部・一部）の停止を届け出ます。

名称	
所在地	
停止理由	
停止期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
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：