

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） ●●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）の停止を届け出ます。

名称	堺浴場
所在地	堺市●●区●●町●番●号
停止理由	施設改修のため
停止期間	●●年 ●●月 ●●日から ● 日間 ■■年 ■■月 ■■日まで
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。