

第8号様式

公衆浴場営業停止（廃止）届

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住所

氏名

㊟

〔 法人にあつては、名称、事務所所在地
及び代表者の氏名 〕

電話番号

公衆浴場営業を停止（廃止）したので、公衆浴場法施行規則第4条の規定により、次のとおり届け出ます。

公衆浴場	名称	
	所在地	船橋市 電話番号
許可番号	第 一 号	
許可年月日	年 月 日	
停止事項		
停止期間		
廃止年月日	年 月 日	

備考 個人が届け出る場合は、署名することにより、押印に代えることができます。