

第 5 号様式

公衆浴場営業停止(廃止)届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

郵便番号 ー

住 所

フリ ガナ
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

生年月日 年 月 日

電話番号 ()

次のとおり届け出ます。

営業施設所在地	電話番号 ()
営業施設名称	
公衆浴場の種別	<input type="checkbox"/> 一般公衆浴場
	<input type="checkbox"/> その他の公衆浴場 相模原市公衆浴場法施行条例(平成24年条例第45号)第4条第 項
許可年月日及び 許可指令番号	年 月 日 第 号
停止(廃止)年月日	年 月 日
停止(廃止)の理由	