

第 6 号様式

公衆浴場営業許可証再交付申請書

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 ( )

次のとおり申請します。

営業施設所在地	電話番号 ( )
営業施設名称	
公衆浴場の種類	
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年例第45号。以下「条例」という。）第4条第 項
許可年月日及び 許可指令番号	年 月 日 第 号
再交付を必要とする理由	亡失 ・ 毀損 ・ 承継
備 考	

添付書類

公衆浴場営業許可証を毀損したときは、毀損した当該営業許可証