

様式6（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者

住 所
〔法人にあっては〕
主たる事務所の所在地

氏 名
〔法人にあっては名称及び〕
代表者の役職・氏名

公衆浴場業停止・廃止届

公衆浴場業を停止・廃止したので、公衆浴場法施行規則第4条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び番号	年 月 日・	第 号
公衆浴場	名 称	
	所 在 地	
公衆浴場の種類	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特殊 <input type="checkbox"/> その他	
停止予定期間	年 月 日から	年 月 日まで
停止の理由		
廃止年月日	年 月 日	