

様式第5号（第5条関係）

浴場業停止（廃止）届出書

年 月 日

（宛先）長野市保健所長

住 所  
（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

ふりがな  
氏 名  
（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

生年月日

連絡先（電話）

公衆浴場法施行規則第4条の規定により届け出ます。

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 2 許可年月日及び番号
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 3 停止の期間（廃止の期日）
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 4 一部の停止（廃止）の場合は、停止（廃止）した部分

添付書類

公衆浴場営業許可証