様式第５号（第５条関係）

浴場業停止（廃止）届出書浴場業停止（廃止）届出書

年　　月　　日

　（宛先）長野市保健所長

住　所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

ふりがな

氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

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