

| 決裁 | 課長 | 係長 | 担当者 |
|----|----|----|-----|
| | | | |

公衆浴場営業廃止届

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市 保健所長

住所
届出者
氏名

※法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

次のとおり公衆浴場の営業を廃止したので、公衆浴場法施行規則第4条の規定により届け出ます。

| | |
|-------------------|--------------|
| 営業施設の名称 | |
| 営業施設の所在地 | 福岡市 区 |
| 営業の種類別 | |
| 営業許可年月日 及び許可番号 | 年 月 日 福保環第 号 |
| 廃止年月日 | 年 月 日 |
| 廃止の理由 | |