

公衆浴場営業停止（廃止）届

年 月 日

徳島県吉野川保健所長 殿

住 所
申請者
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地
の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

電 話 （ — — ）

公衆浴場の営業の全部（一部）を停止（廃止）しましたので、次のとおりお届けします。

- 1 名 称
- 2 所 在 地
- 3 停止の期間（廃止の年月日）
- 4 停止（廃止）の理由
- 5 一部の停止（廃止）場合は、その停止（廃止）の部分

備考 営業の一部を停止し、又は廃止した場合には、その停止し、又は廃止した営業に係る公衆浴場の構造設備を明らかにした図面を添付すること。