公　衆　浴　場　営　業　廃　止　届

年　　月　　日

北海道網走保健所長　様

届出者 　住　所

氏　名

法人にあっては、その名称、事務所の所在地、

代表者の氏名を記入すること。

営業の全部（一部）を廃止したので、届け出ます。

　１　公衆浴場の名称及び所在地

　２　営業許可年月日及び許可指令番号

　３　廃止年月日

　４　一部廃止の場合は、廃止事項

　５　廃止の理由

　注　一部を廃止の場合は、廃止する施設と使用する施設の双方を明らかにした平面図を添付すること。