

公衆浴場営業停止（廃止）届

年 月 日

藤沢市保健所長

届出者(法人にあつては、その名称、事務所所在地、代表者の氏名)

住 所 (郵便番号 -)

氏 名

電 話

次のとおり公衆浴場の営業を停止（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。

名 称	
所 在 地	(郵便番号 -)
公衆浴場の種別	一般・その他(条例第4条第2項・第3項)
届 出 事 項	停止 (一部・全部) 廃止 (一部・全部)
営業許可番号及び 許 可 年 月 日	第 号 年 月 日
停止(廃止)年月日 (停止の場合は停止期間)	(停止 年 月 日 ~ 年 月 日)
停止(廃止)の理由	

添付書類

- 1 一部の停止の場合は、当該停止に係る営業施設の部分を明示した図面
- 2 一部の廃止の場合は、当該廃止に係る営業施設の部分を明示した図面及び営業許可書
- 3 廃止の場合は営業許可書