

様式第6号（第4条関係）

浴場業停止（廃止）届出書

年 月 日

福井保健所長 様

住 所  
届出者  
氏 名

〔法人にあつては、その名称、  
事務所所在地および代表者の氏名〕

次のとおり浴場業を<sup>停止</sup>廃止しましたので、公衆浴場法施行規則第4条の規定により届け出ます。

営業者の氏名および住所 〔法人にあつては、その名称、 事務所所在地および 代表者の氏名〕	氏 名	
	住 所	
公衆浴場の名称 および所在地	名 称	
	所在地	
許可年月日および許可番号	年 月 日 第 号	
停 止 の 理 由		
停 止 の 期 間 また は 廃 止 年 月 日		

備考

「停止  
廃止」については、不要の文字を消すこと。