

様式第8号（第5条関係）

大牟田市公衆浴場営業廃止届

年 月 日

大牟田市保健所長 様

届出者 住所

氏名

印

(法人にあつては、その主たる事務所所在地、名称及び代表者の氏名)

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、次のとおり届け出ます。

公衆浴場の名称			
公衆浴場の所在地	大牟田市		
公衆浴場の種類		営業許可番号	第 号
廃止年月日		年	月 日
廃止する施設 (一部を廃止する場合)			
廃止の理由			