第10号様式(第5条関係)

公衆浴場営業廃止届

年　　月　　日

　　　久留米市保健所長　宛て

届出者　住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人にあっては、その名称、事務所の所在地及び代表者の氏名 |  |

電話番号

　次のとおり公衆浴場営業を廃止したので、届け出ます。

　　1　公衆浴場の名称及び所在地

　　2　公衆浴場の種類

　　3　廃止の年月日

　　4　廃止の理由