

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

〔 法人にあつては、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