

第9号様式(第5条関係)

公衆浴場営業停止届

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の <sup>全部</sup><sub>一部</sub> を停止したので、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 停止期間

年 月 日から

年 月 日まで

4 停止の理由(一部停止の場合はその概況を含む。)