|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　　長 | 係　　長 | 担 当 者 |
|  |  |  |  | 台帳処理済 |
|  |

**第９号様式（第７条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日 　中央区保健所長住　　所氏　　名電話（　　　　）法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公衆浴場 | 停止廃止 | 届 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　下記のとおり公衆浴場の | 停止廃止 | をしたので、公衆浴場法施行規則第４条の規定により |

届け出ます。記１　公衆浴場の名称 ２　公衆浴場の所在地　　　中央区 ３　公衆浴場の種別　　　　普通公衆浴場　　その他の公衆浴場

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ４ | 停止廃止 | 　　　　　年月日 | 　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ５ | 停止廃止 | 理由 |

 　　(１)完全廃止　(２)譲渡　(３)改築　(４)増築　(５)増改築　(６)個人から法人 　　(７)法人から個人　(８)一部停止　(９)その他 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |