（用紙　日本工業規格Ａ４縦長型）

公衆浴場営業停止（廃止）届

　　　　　年　　月　　日

　　　神奈川県小田原保健福祉事務所長殿

届出者　住　所

氏　名（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

電　話

次のとおり公衆浴場の営業を停止（廃止）しましたので、届け出ます。届出者住所氏名法人の場合は所在地、名称及び代表者の氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　在　　地 |  |
| 名　　　　　称 |  |
| 公衆浴場の種別 | 一般　・　その他（条例第４条　　項） |
| 営業許可年月日及び番号 | 　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　神奈川県指令　小保福　第　　　　　　　号 |
| 停止（廃止）年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（停止の場合、再開予定年月日　　　　年　　月　　日） |
| 停止（廃止）の理由 |  |