

公衆浴場業変更届

氏名及び住所 〔法人にあってはその 名称及び代表者氏名〕	〒 ー ⑩
営業施設の名称 及びその所在地	〒 ー TEL 熊本市 区
変 更 内 容	
変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 理 由	
<p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>熊本市保健所長（宛）</p> <p style="text-align: center;">上記のとおり変更したので届けます。</p>	

備考 ・ 氏名（法人の場合は代表者名）を自署する場合は押印不要です。

・ 添付書類

- (1) 公衆浴場業許可証（紛失した場合は再交付申請書）
- (2) 法人にあっては変更事項を証する登記事項証明書
- (3) 施設の変更の場合は、その平面図及び室の配置図

課長	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理	令和 年 月 日			整理者	⑩	