

コードNo. :

公衆浴場業許可申請書

熊本市保健所長 (宛)

年 月 日

下記のとおり営業したいので、公衆浴場法第2条第1項の規定により申請します。

申請者	住所 (法人の場合は主たる事務所所在地)	〒 TEL		
	氏名 (法人の場合は名称及び代表者氏名)	印 年 月 日生		
営業施設の名称			営業施設の管理者氏名	
営業施設の所在地	〒 熊本市		TEL	
営業の種別	一般公衆浴場・特殊公衆浴場(個室付浴場・ヘルスセンター・サウナ・その他：)			
近接浴場の名称及び距離	名称		距離	m

備考1 氏名(法人の場合は、代表者名)を自署する場合は、押印は不要です。

2 添付書類

- (1) 法人にあっては、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
- (2) 公衆浴場の平面図及び施設から300メートル以内の付近見取図
- (3) 温泉又は薬湯の場合は成分表
- (4) 建築基準法による施設の検査済証

所長	課長	主幹	主査	参事	班員	許可番号 指令(生衛)第 号	
						許可日 令和 年 月 日	
この申請書の内容を審査した結果、下記のとおりでしたので許可証を交付してよろしいか。 令和 年 月 日					決裁印	受付印	手数料納入印
					意見	環境衛生監視員	
		⑩					