

公 衆 浴 場 業 許 可 申 請 書

熊本市保健所長（宛）

年 月 日

次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。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者の氏名等をオープンデータとして公開してよいか○を付けてください。（ 可 ・ 不可 ）

申 請 者	住所(法人の場合は主たる事務所所在地)		
	〒		
	TEL		
	ふりがな 氏 名 (法人の場合は名称及び代表者氏名)		
営 業 施 設	年 月 日 生		
	ふりがな 名 称	ふりがな 管理者氏名	
	所在地		
	〒		
営 業 種 別		一般公衆浴場 その他の公衆浴場(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		距離	m

添付書類

- (1) 法人にあつては、定款又は寄附行為の写し及び現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書
- (2) 公衆浴場から 300 メートル以内の付近見取図
- (3) 公衆浴場の平面図
- (4) 温泉又は薬湯の場合は成分表
- (5) 建築基準法による営業施設の検査済証
- (6) その他保健所長が必要と認める書類

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