|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業開始届  年　　月　　日  （宛先）川崎市保健所長  住　所  氏　名  年　　月　　日生  電　話 | | |
|  | | 法人にあっては、主たる事務所の  所在地、名称、及び代表者の氏名 |
| 次のとおり営業を開始したいので、川崎市公衆浴場法施行細則第8条の規定により届け出ます。 | | |
| 所在地 | 川崎市　　　　区 | |
| 名称 |  | |
| 許可年月日及び許可指令番号 | 年　　月　　日  川崎市指令　　　　第　　　　　　　号 | |