|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公衆浴場営業停止（廃止）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 | |
| 次のとおり停止(廃止)しましたので、届け出ます。 | | | | |
| 所在地 | 川崎市　　　区 | | | |
| 名称 |  | | | |
| 浴場の種別 |  | 浴場の種類 | |  |
| 停止（廃止）年月日  停止の場合は停止期間 | 年　　月　　日  停止　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | |
| 停止（廃止）の理由 |  | | | |
| 注　添付書類　営業許可書 | | | | |