|  |
| --- |
| 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 |