

公衆浴場営業廃業・休業届

年 月 日

群馬県知事 へ
(保健所長)

届 出 者
住 所
氏 名
(法人にあってはその所在地、)
名称及び代表者の氏名

次のとおり (廃業/休業) したので、公衆浴場法施行規則第4条の規定により届け出ます。

営 業 所 所 在 地	
名 称	
営 業 の 種 別	
廃 業 年 月 日	年 月 日
休 業 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
廃業・休業の理由	

添付書類

廃業の場合は、許可書

注 廃業又は休業の別は、該当するものに○をつけること。