

公衆浴場営業停止（廃止）届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

住所  
届出者  
氏名

年 月 日生  
〔法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称および代表者の氏名〕  
電話

次のとおり公衆浴場の営業を停止（廃止）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。

公衆浴場の名称	
公衆浴場の所在地	
営業許可年月日	年 月 日
および番号	秋田市指令保第 号
停止の期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
廃止年月日	年 月 日
停止（廃止）の理由	

添付書類

- ・廃止した場合は、公衆浴場営業許可書
- ※ 廃止した場合は、本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、法人の登記書類、個人・法人の印鑑証明書等）の提示