様式第３号（第４条関係）

公衆浴場営業許可証再交付申請書

年　　月　　日

　　保健所長　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者氏名　 | 法人にあっては、名称及び代表者氏名 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　次のとおり営業許可証を | 紛失き損 | しましたので、長崎県公衆浴場法施行細則第４条 |

　第２項の規定により、申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　申請者 | 氏名法人にあっては、名称及び代表者氏名 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 住所法人にあっては、所在地 | 　 |
| ２ | 公衆浴場の名称 | 　 | 公衆浴場の種類 | 　 |
| ３ | 公衆浴場の所在地 | 　 |
| ４ | 許可番号及び年月日 | 長崎県指令　　　　号　　　　　年　　月　　日 |
| ５ | 紛失、き損の理由 | 　 |
| 摘要 | 　 |

　備考　き損の場合は、公衆浴場営業許可証を添付すること。