営業
 停止

 廃止

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所 ふりがな 氏 名 (法人にあっては名称及び代表者氏名) 電話番号

規定により届け出ます。

公衆	許可年 日・許 番	- 1		年	月		日	•	第		号	
浴	名	称						11	\			
場	所 在	地										
営業の一部を 停止した場合 はその内容												
	廃止年月日又は停止期間			年	月	日	(カ・i	ò		年	月	日まで)
停业の	上又は廃 理	止由										

添付書類 営業を廃止した場合は、公衆浴場営業許可書