

様式第 11 号(第 6 条関係)

公 衆 浴 場 営 業 停 止 届

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

営業者 住 所
氏 名

(記名押印又は署名)

下記のとおり公衆浴場営業の ^{全部}_{一部} を停止したので、届けます。

記

- 1 公衆浴場の名称及び所在地
- 2 公衆浴場の種類
- 3 停止期間
年 月 日から
年 月 日まで
- 4 停止の理由(一部停止の場合はその概況を含む。)

(注) 「営業者」の箇所には、法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名を記載すること。