

					第 号	施行	平成 年 月 日
浄書	浄書照合	発送	公印照合	押印	回付上施行上の注意	決定	平成 年 月 日
						起案	平成 年 月 日
						收受	平成 年 月 日
部 課	決定権者	主管課長	主査	起案	品川区保健所 生活衛生課	起案者	文書取扱主任

次のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので、公衆浴場法第2条第1項の規定により許可し、案により許可書を交付する。

年 月 日

品川区保健所長 あて

住所
氏名
年 月 日生 電話 ()
(法人にあっては、名称、事務所の所在地及び代表者の氏名)

印

公衆浴場営業許可申請書

公衆浴場法第2条第1項の規定により、下記のとおり公衆浴場営業の許可を受けたいので申請します。

記

- 施設の名称
- 施設の所在地 電話 ()
- 公衆浴場の種類
- 公衆浴場の種別 ・普通公衆浴場 ・その他の公衆浴場 (1号 、 2号)
- 施設の構造設備 (別紙のとおり)
- 管理者の氏名
- 工事着工予定年月日および施設完成予定年月日
- 営業開始予定年月日

添付書類

- 当該公衆浴場を中心とした半径300メートル以内の住宅、道路、公衆浴場等の見取図(2000分の1以上の縮図)
- 建物配置図、平面図、正面図、側面図および断面図(100分の1以上の縮図)
- 給排水設備の配管および系統を明らかにした図面
- 経営しようとする公衆浴場が品川区公衆浴場の設置場所の配置および衛生措置等の基準に関する条例第4条第2項第1号に規定するその他の公衆浴場であるときは、電気設備の配置および配線を明らかにした図面ならびに個室の詳細図
- 法人の場合は、定款または寄付行為の写しおよび登記事項証明書

注 申請者は大線の内側だけ記載してください。

	保健所收受印	料金収納済印	業種別手数料印