|  |
| --- |
| 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、事務所の所在地および代表者の氏名）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１　施設の名称２　施設の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　）３　公衆浴場の種類４　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　）５　施設の構造設備の概要　　（別紙のとおり）６　管理者の氏名７　工事着工予定年月日および施設完成予定年月日８　営業開始予定年月日添付書類（１）建物およびその施設の配置図および平面図（100分の１以上の縮図）（２）建物の正面図、側面図および断面図（100分の１以上の縮図）（３）半径３００メートル以内の見取図（2000分の1以上の縮図）（４）給排水の配管図（５）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（６）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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 保健所収受印 | 料金収納済印 | 業種別手数料印 |
|  |  |  |  |