様式第11号（第６条第11号関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公衆浴場営業許可書再交付願  年　　月　　日  佐世保市保健所長　様  営業者　住所  ＴＥＬ  氏名  生年月日  法人にあってはその名称、  事務所所在地及び代表者の氏名  次のとおり公衆浴場営業許可書を紛失（毀損）しましたので、再交付してください。 | | | |
| 公衆浴場の名称 |  | 公衆浴場の種類 |  |
| 公衆浴場の所在地 | 佐世保市  TEL | | |
| 許可番号 |  | | |
| 添付書類  １　紛失の場合は、公衆浴場営業許可書紛失届  ２　毀損の場合は、公衆浴場営業許可書 | | | |