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 |