様式第8号(第9条関係)

年　　月　　日

　　松江市・島根県共同設置松江保健所長　様

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

公衆浴場営業許可証再交付申請書

　公衆浴場営業許可証を失った(破損した)ので、公衆浴場法施行細則第9条第1項の

規定により再交付の申請をします。

記

　1　営業施設の所在地

　2　営業の種別

　3　許可年月日

　4　許可証を失い、又は破損した理由及びその年月日

　添付書類　許可証を破損した場合は、破損した許可証

注　不要の文字は、抹消すること。