

様式第 3 号（第 6 条関係）

公衆浴場営業許可証再交付申請書

年 月 日

水戸市保健所長 様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者の氏名
連絡先

公衆浴場営業許可証の再交付を受けたいので、水戸市公衆浴場法施行細則第 6 条第 1 項の規定により次のとおり申請します。

- 1 公衆浴場の名称
- 2 公衆浴場の所在地
- 3 再交付申請の理由（該当するものを○で囲むこと。）
破損 ・ 汚損 ・ 紛失
- 4 添付書類
破損又は汚損の場合は、当該破損又は汚損をした公衆浴場営業許可証