

年 月 日

高知市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の職・氏名及び電話番号〕

管理者変更届

管理者を変更したので、高知市公衆浴場法施行細則第6条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

| | | |
|-------------|------|-----------------------|
| 公衆浴場 | 所在地 | |
| | 名称 | (電話番号) |
| | 種類 | 一般公衆浴場 ・ その他の公衆浴場 () |
| 営業許可年月日 | | 年 月 日 |
| 営業許可番号 | | 第 号 |
| 変更前の 管理者 | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| 変更後の 管理者 | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| 変更年月日 | | 年 月 日 |

注 その他の公衆浴場のときは、「公衆浴場」欄の「種類」の括弧内に温泉利用施設、健康ランド、サウナ風呂、個室付き浴場等の区別を記入すること。