

北健生環し 第 号						収受	年 月 日	
浄 書	浄書照合	発 送	公印照合	押 印	施行上特別取扱	起案	年 月 日	
						決定	年 月 日	
						施行	年 月 日	
所 長	課 長	区政情報管理責任者	主 査	起 案	北 区 保 健 所		起 案 者	
					生 活 衛 生 課			

下記のとおりに申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりでありますので東京都北区公衆浴場法施行条例第5条の規定により承認し、 案により承認書を交付する。

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生 電話 ()

(法人にあつては、名称、事務所の所在地、電話番号及び代表者の氏名)

特 例 承 認 申 請 書

東京都北区公衆浴場法施行条例第5条の規定により、下記のとおりに基準の特例を受けたいので申請します。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地 電話 ()

3 公衆浴場の種別 普通公衆浴場 その他の公衆浴場 (1号・2号)

4 承認を求める事項

5 承認が必要な理由

添付書類 特例承認を受ける必要を証する書類

注 申請者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保 健 所 収 受 印
I D NO.			
台帳処理済 年 月 日			