**第２号様式の２**（第７条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

営業者　郵便番号

住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

電話番号

公衆浴場営業許可書書換え交付申請書

公衆浴場営業許可書の書換え交付を受けたいので、高知県公衆浴場法施行細則第３条の２第１項（第３条の２第２項において準用する同条第１項）の規定に基づき次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公衆浴場 | 所在地 | 郵便番号 |
| 名称 | 電話番号 |
| 種類 | 一般公衆浴場　・　その他の公衆浴場（　　　　　　　　　　） |
| 営業許可番号 | 第　　　　　号 |
| 営業許可年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 書換え交付の申請理由 | 地位の承継　・　記載事項の変更 |

注　１　「公衆浴場」の「種類」欄及び「書換え交付の申請理由」欄は、該当するものを○で囲んでください。

　　２　その他の公衆浴場の場合は、「公衆浴場」の「種類」欄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してください。

　　３　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　公衆浴場営業許可書

(２)　申請の原因となった事実を証する書類