**第14号様式**（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

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

公衆浴場管理者変更届

公衆浴場の管理者を変更しましたので、高知県公衆浴場法施行条例第12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 | 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 |
| 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。