

許可証再交付申請書

年 月 日

奈良県郡山保健所長 殿

申請者 住 所

氏 名

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

許可証（ 公衆浴場業営業 ）が破れ、汚れ又は紛失したので、次のとおり許可証の再交付を申請します。

所 在 地	
名 称	
施 設 の 種 類	
許可年月日及び 許 可 番 号	年 月 日 第 号
再 交 付 申 請 の 理 由	