**第12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

公衆浴場営業再開届

停止していた公衆浴場の営業を再開しましたので、高知県公衆浴場法施行条例第11条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 |
| 営業の一部を停止していた部分 | |  | |
| 再開年月日 | | 年　　　月　　　日 | |

注　１　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。

２　営業を再開した日から10日以内に届け出てください。