公衆浴場業営業許可証書換交付申請書

　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

奈良県吉野保健所長　　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､名称及び代表者の氏名)

公衆浴場業営業許可証の記載事項に変更が生じたので、次のとおり書換えを申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公  衆  浴  場 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 種類 |  | |
| 許可年月日  及び許可番号 |  | |
| 変  更  内  容 | 事　項 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | |  | |