

記入例

営 業 再 開 届

平成 25 年 4 月 1 日

盛岡市保健所長 様

施設所在地では
ありません。

押印は不要です。

営業者 住 所 盛岡市内丸〇ー〇

氏 名 盛岡 太郎

(電話 019 - *** - ****)

〔 法人にあっては、その名称、
所在地及び代表者の氏名 〕

平成25 年 3 月 1 日付けで届出した営業停止について、次のとおり営業を再開しますので届け出ます。

営業施設	名 称	フリガナ モリオカシヨクジョウ 盛岡市浴場
	所 在 地	盛岡市神明町△ー△△
許可の種類		公衆浴場（一般公衆浴場）
許可年月日及び番号		平成24年4月1日 盛岡市指令**保生第***-*号
営 業 再 開 年 月 日		平成25 年 4 月 5 日
営 業 再 開 理 由		改修工事終了のため。