

北健生環し 第 号						収受	年 月 日
浄 書	浄書照合	発 送	公印照合	押 印	施行上特別取扱	起案	年 月 日
						決定	年 月 日
						施行	年 月 日
所 長	課 長	区政情報管理責任者	主 査	起 案	北 区 保 健 所	起 案 者	
					生 活 衛 生 課		

下記のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので東京都北区公衆浴場法施行条例第5条の規定により承認し、案により承認書を交付する。

		年 月 日	
東京都北区保健所長 殿			
住 所			
氏 名			
年 月 日生 電話 ()			
(法人にあつては、名称、事務所の所在地、電話番号及び代表者の氏名)			
特 例 承 認 申 請 書			
東京都北区公衆浴場法施行条例第5条の規定により、下記のとおり基準の特例を受けたいので申請します。			
記			
1	施設の名称		
2	施設の所在地	電話	()
3	公衆浴場の種別	普通公衆浴場	その他の公衆浴場 (1号・2号)
4	承認を求める事項		
5	承認が必要な理由		
添付書類	特例承認を受ける必要を証する書類		

注 申請者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保 健 所 収 受 印
ID NO.			
台帳処理済			
年 月 日			