様式第６号（第６条関係）

患者入浴許可申請書

平成　　年　　月　　日

　庄原市長　様

 　　　　 住所

　 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

 氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 |  | 　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　公衆浴場法第４条ただし書に規定する患者の入浴に係る許可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1　施設の名称

2　施設の所在地

3　許可指令番号及び許可年月日

4　患者用の入浴施設の概要

添付書類　患者用の入浴施設の平面図

注　用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。