

第12号様式（第13条関係）

年 月 日

（宛先）港区みなと保健所長

住 所

申請者

氏 名

年 月 日生 電話（ ）

〔法人にあっては、その名称、事
務所所在地及び代表者の氏名〕

特 例 承 認 申 請 書

条例第4条の規定により下記のとおり基準の特例の承認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
- 3 公衆浴場の種別
- 4 公衆浴場営業に係る許可番号
- 5 承認を受けようとする事項
- 6 承認を受けようとする理由