

様式第6号(第4条関係)

患者入浴許可申請書

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

申請者 住 所

氏 名

(記名押印又は署名)

年 月 日生

公衆浴場法(昭和23年法律第139号)第4条ただし書の規定により下記のとおり患者の入浴の許可を受けたいので、申請します。

記

1 公衆浴場の名称及び所在地

2 公衆浴場の種類

(注) 「申請者」の箇所には、法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名を記載すること。