様式第3号(第4条関係)

年　　月　　日

三原市長　　　　様

申請者　住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては，主たる事務所の所在地，名称及び代表者の氏名 |

電話番号

患者入浴許可申請書

　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