

え第5号様式(第10条関係)

患 者 入 浴 許 可 申 請 書

年 月 日

保健所長 様

郵便番号

申請者 住 所

氏 名

(電話 局 番)

下記のとおり患者の入浴の許可を受けたいので、公衆浴場法第4条ただし書の規定により申請します。

記

公 衆 浴 場	名 称	
	所 在 地	
種	類	
適 応	症	
患者の入浴の開始予定年月日		年 月 日
申 請 の 理 由		

- 注 1 申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 2 「種類」欄は、温泉の含有物質又は医薬品等を原料とした薬湯を使用する公衆浴場にあつては、その物質又は医薬品等の名称、成分、用法、用量及び効能を付記すること。
- 備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。