**別記第１０号様式**（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東京都南多摩保健所長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあつては、名称、事務所

の所在地及び代表者の氏名

特例承認申請書

公衆浴場の設置場所の配置及び衛生措置等の基準に関する条例第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　承認を受けようとする事項

5　承認を受けようとする理由

（日本工業規格Ａ列４番）