

## 届出・申請 共通記入様式

受付登録済	
月 日	

申請区分  ※職員記入該当する区分全てを○で囲む	理 容	条例5条施設						
	美 容	条例5条施設					特定建築物	
	クリーニング	取次所	一般	リネン	一般+リネン	無店舗取次		
	旅館業	旅館・ホテル営業		簡易宿所営業		下宿営業		
	興行場	映画館	演劇場	多目的施設	スポーツ施設	その他		
	公衆浴場	公営	私営	普通公衆浴場		その他の公衆浴場		
		銭湯		サウナ	スポーツ施設	福祉施設		
		銭湯以外の普通公衆浴場		エステ	ヘルスセンター	その他		
	プ ー ル	許可	届出	開放	屋内	屋外	通年	夏季
		幼稚園	小学校	中学校	高校	大学	その他( )	

※ 太線内を記入してください。

開設者が個人 のとき	郵便番号	—	電話番号	—	—	
	住 所					
	ビル・マンション名					階 号室
	氏 名					大 昭 年 月 日生 平
	ふりがな					

開設者が法人 のとき	郵便番号	<b>187-0002</b>	電話番号	<b>042-450-3111</b>		
	事務所所在地	<b>東京都小平市花小金井1-31-24</b>				
	ビル・マンション名	<b>花小金井庁舎ビル</b>	<b>1</b>	<b>階</b>	<b>501</b>	号室
	法人名称	<b>株式会社 東京都多摩小平商事</b>				
	ふりがな	<b>かぶしきがいしゃ とうきょうとたまこだいらしょうじ</b>				
	代表者氏名	<b>東京 太郎</b>				代表者役職
	ふりがな	<b>とうきょう たろう</b>				<b>代表取締役</b>

施設 の 名 称	<b>多摩小平健康センター</b>				
ふりがな(読みかた)	<b>たまこだいらけんこうせんたー</b>				
郵便番号	<b>187-0002</b>	電話番号	<b>042-450-3111</b>		
施設 の 所 在 地	<b>東京都 小平市花小金井1-31-24</b>				
ビル・マンション名	<b>花小金井庁舎ビル</b>	<b>1</b>	<b>階</b>		号室

※クリーニングのうち無店舗取次店は、施設の所在地欄に業務用車両の保管場所を記載してください。

通知等の送付先	<b>施設所在地</b> ・ 営業者住所 ・ その他
---------	----------------------------