

石川県知事 様

営業者住所  
営業者氏名  
(法人の場合は代表者職氏名)

入浴支援届出書

(災害の名称)による被災者の入浴支援のため、下記のとおり無料入浴サービスを実施することを届け出ます。

記

1	公衆浴場名称	
2	公衆浴場所在地	
3	電話番号 メールアドレス	
4	営業時間	
5	定休日	
6	実施期間	
7	平常時の入浴料金	

※1～6はホームページ等で公表する場合があります。

担当者氏名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_