様式第３号（第４条関係）

患者入浴許可申請書

年　　月　　日

 　尾道市長　様

郵便番号

 住 所

（法人にあっては、事務所の所在地）

氏 名

法人にあっては、その名称

及び代表者の氏名

　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

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。