

年 月 日

保健所長 殿

住所又は所在地  
氏名又は名称及び代表者

患者入浴許可申請書

次のとおり患者の入浴について許可を受けたいので、申請します。

公衆浴場の名称	
公衆浴場の所在地	
公衆浴場の種類	
営業許可年月日 及び番号	年 月 日 指令 第 号
公衆浴場法施行規則 第 5 条に規定する施 設の概要	
入浴させようとする 患者の病気の種類	