

海水浴場等設置許可書再交付申請書

年 月 日

(あて先) 横須賀市長

申請者 住所又は法人の所在地
フリガナ
氏名又は法人名称
法人の代表者
電話番号

海水浴場等の種別	<input type="checkbox"/> 海水浴場 <input type="checkbox"/> その他の遊泳場 <input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> 更衣休憩所		
フリガナ			
名称			
設置場所	横須賀市	電話番号	
亡失又はき損の別	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> き損		

添付書類 き損の場合は、設置許可書

注意事項 訂正する場合は、その箇所を二本線で消し、書き直してください。

事務処理欄 (この欄には記入しないでください)

発議	令和	年	月	日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">課長</th> <th style="width: 33%;">係長</th> <th style="width: 33%;">担当者</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	課長	係長	担当者			
課長	係長	担当者									
決裁	令和	年	月	日							
完結	令和	年	月	日							
台帳処理				照合	(伺い) 本件、設置許可書を再交付してよろしいか。						