

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)

台帳処理

照合