

営業許可申請取下願

年 月 日

大 阪 市 長

申請者住所（法人の場合は事務所の所在地）

申請者氏名（法人の場合は名称、代表者氏名）

次の営業許可申請は、都合により取り下げます。

記

施設名称	
施設所在地	
営業の種別	旅館業 ・ 興行場 ・ 公衆浴場
申請年月日	年 月 日

※保健所受付印

※保健所受付印