

第19号様式

年 月 日

東京都知事 殿

住所

氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

廃業届

年 月 日付 第 号により健康増進型公衆浴場改築支援補助金（費用）の交付を受けた公衆浴場の営業を廃止しますので、下記のとおり届け出ます。

記

1 廃業年月日 年 月 日

2 廃業理由

3 補助金交付を受けて取得した財産の処分方法