様式第１号の２（第３条関係）

浴場業譲渡承継届出書

年　　月　　日

　福井保健所長　　　　様

住所

届出者

氏名

年　　月　　日生

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、その名称、  事業所所在地および代表者の氏名 |

　公衆浴場法第２条の２第２項の規定により、次のとおり営業者の地位を承継したので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲渡した者の住所、氏名  法人にあつては、その名称、  事業所所在地および代表者の氏名 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 譲渡の年月日 | 年　　月　　日 | |
| 公衆浴場の名称および所在地 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 許可年月日および許可番号 | 年　　月　　日  第　　　　　号 | |

添付書類　１　浴場業の譲渡が行われたことを証する書類

　　　　　２　届出者が法人の場合は、届出者の定款または寄附行為の写し