

様式第2号（第3条関係）

浴場業相続承継届出書

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  
被相続人との続柄

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。

|               |              |  |
|---------------|--------------|--|
| 被相続人の氏名および住所  | 氏名           |  |
|               | 住所           |  |
| 相続開始の年月日      |              |  |
| 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<br>第 号 |  |

- 添付書類 1 戸籍謄本または法定相続情報一覧図の写し  
2 浴場業者相続同意証明書