様式第４号（第３条関係）

**浴場業合併（分割）承継届出書**

　　 　　　 年　　　月　　　日

　　　　　　　保健所長　様

 　　住所

 届出者

 　氏名

 （法人にあっては、その名称および代表者の氏名）

　　公衆浴場法第２条の２第１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。

１　届出者の名称、事務所所在地および代表者の氏名

　　　名　　　称

　　　所　在　地

 代表者氏名

２　合併により消滅した法人または分割前の法人の名称、事務所所在地および代表者の氏名

　　　名　　　称

　　　所　在　地

 代表者氏名

３　合併または分割の年月日

　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

４　公衆浴場の名称および所在地

　　　名　　　称

 所　在　地

５　許可年月日および許可番号

　　　　　　　　年　　　月　　　日 　　　福井県指令　　保第　　　　　　　　　　号

添付書類　合併後存続する法人もしくは合併により設立される法人または分割により浴場業を

　　　　承継する法人の定款または寄付行為の写し