様式第２号（第３条関係）

**浴場業相続承継届出書**

 　　　 年　　　月　　　日

　　　　　　　保健所長　様

 　　住所

 届出者

 　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。

１　届出者の生年月日

 生年月日：　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 生

２　届出者と被相続人との続柄

３　被相続人の氏名および住所

　　　住　　所：

　　　氏　　名：

４　相続開始の年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

５　公衆浴場の名称および所在地

　　　名　　称：

　　　所 在 地：

７　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　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

様式第３号（第３条関係）

**浴場業者相続同意証明書**

 　　　 年　　　月　　　日

　　　　　　　保健所長　様

 　　住所

 証明者

 　氏名

 　　住所

 　氏名

 　　住所

 　氏名

 　　住所

 　氏名

 　　住所

 　氏名

　次のとおり浴場業の営業者について相続がありましたことを証明します。

１　被相続人の氏名および住所

　　　氏　　名：

　　　住　　所：

２　浴場業の営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者の氏名および住所

　　　氏　　名：

　　　住　　所：

３　相続開始の年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日