公衆浴場営業承継届（譲渡）

年　　　月　　　日

福山市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

届出者 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 　前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日 　 年　　月　　日

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の名前

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

関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承継した  営業施設 | 名　　　　称 |  |
| 所 　在 　地 |  |
| 許可番号及び  許可年月日 | 指 令 第 号  年 月 日 |
| 営業の種類 |  |
| 譲　渡　人  （法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の名前） | 名 前 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 譲　渡 の 年 月 日 | | 年　　　　月　　　　日 |

添付書類　１　営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にあっては、届出者の定款又は寄付行為の写し

注　　１　届出者が法人の場合には、登記事項証明書の原本の確認を受けること。