

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 の名称）	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。