

様式第 3 号の 2 号(第 4 条関係)

公衆浴場営業承継届（譲渡用）

年 月 日

大分市保健所長 殿

住所
届出者 氏名
生年月日
〔 法人にあっては、その名称及び
事務所の所在地並びに代表の氏名 〕
電話番号

次のとおり譲渡により公衆浴場の営業者としての地位を承継したので、公衆浴場法第 2 条の 2 第 2 項の規定により届け出ます。

営 業 施 設	所 在 地				
	名 称				
	電 話 番 号				
	許 可 年 月 日	年 月 日	許 可 番 号	第 号	
譲 渡 人 〔 法人にあっては、 その名称及び事務 所の所在地並びに 代 表 の 氏 名 〕	住 所				
	氏 名				
譲 渡 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附行為の写し