公衆浴場営業者地位承継届（ 譲 渡 ）

年　　　月　　　日

（あて先）一宮市保健所長

届出者　住　　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

（譲受人）

 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　　　　年　　　月　　　日生

 電話番号

次のとおり譲渡により公衆浴場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項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公 衆 浴 場 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 種類 | スポーツ施設・ヘルスセンター・サウナ風呂・その他（　　　　　　 ）□普通　□その他 |
| （譲渡人）浴場業を譲渡した者 | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |  |
| 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　（譲渡契約書等の写し等）

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及び登記事項証明書

３　その他保健所長が必要と認める書類