

第4号の2様式（第5条の2関係）

年 月 日

（宛先）大田区保健所長

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電 話 ()

（法人にあつては、その名称、事務所）
所在地及び代表者の氏名

公衆浴場営業承継届

公衆浴場法第2条の2第1項の規定により、下記のとおり公衆浴場営業者の地位を譲渡により承継したので、届け出ます。

記

- 1 浴場業を譲渡した者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
- 2 浴場業を譲渡した者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
- 3 譲渡の年月日
年 月 日
- 4 施設の名称
- 5 施設の所在地

添付書類

- 1 浴場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つては、届出者の定款又は寄附行為の写し