第２号様式（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

公衆浴場営業承継届

公衆浴場営業承継届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　神奈川県　　　保健福祉事務所長殿

届出者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　法人にあつては、名称及び代表者の氏名

年　　月　　日生

電話

　　次のとおり譲渡（相続、合併、分割）により営業者の地位を承継したので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 公衆浴場の名称及び所在地 |  |
| 許可指令番号及び許可年月日 |  |
| 浴場業を譲渡した者（被相続人）の住所及び氏名浴場業を譲渡した法人、合併により消滅した法人又は分割をした法人の名称、事務所の所在地及び代表者の氏名 |  |
| 届出者の被相続人との続柄（相続の場合のみ記載） |  |
| 譲渡（相続開始、合併、分割）の年月日 |  |