様式第３号の２

公衆浴場営業承継届（譲渡）

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
| 譲受者住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 譲受者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | （※） |
| （※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 連絡先電話番号連絡先メールアドレス | ＠ |

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、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公衆浴場 | 名称 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 千葉市　　　区　　　　　　　　　　　　　　（電話） |
| 許可番号 | 第　　　号 | 許可年月日 | 年　　月　　日 |
| 譲渡者 | 住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人の場合は、その名称及び代表者の氏名） |  |
| 譲渡年月日 | 年　　月　　日 |
| 添付書類 | 受付印 |
| １　浴場業の譲渡が行われたことを証する書類２　譲受者が法人の場合にあっては、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書３　現に交付を受けている公衆浴場営業許可証 |  |