様式２（第１関係）

年　　月　　日

　（あて先）浜松市保健所長

　　　　住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

生年月日　　　　年　　月　　日生※

※営業者が法人の場合は、生年月日の記入は不要です。

公衆浴場業承継届（譲渡）

　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項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | | 年　　月　　日・　　　　　　　第　　　　号 |
| 公衆浴場 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 公衆浴場の種類 | | □ 一般　　　□ 特殊　　　□ その他 |
| 譲渡人 | 氏名  （名称及び代表者氏名） |  |
| 住所  （所在地） |  |
| 譲渡年月日 | | 年　　月　　日 |

○ 提出書類、提示書類

１　浴場業の譲渡が行われたことを証する書類（譲渡契約書の写し等。本証と相違ないことの記載）

２　譲受人が法人の場合にあっては、譲受人の定款又は寄附行為の写し(本証と相違ないことの記載)及び登記事項証明書

３　公衆浴場の配置図及び平面図

４　構造設備を明らかにする書類（様式１を準用）

５　当該公衆浴場の公衆浴場業許可書の提示