

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	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特殊 <input type="checkbox"/> 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つては、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