

様式2（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者

住 所
〔法人にあっては〕
〔主たる事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあっては名称及び〕
〔代表者の役職・氏名〕

生年月日 年 月 日生
〔営業者が法人の〕
〔場合は記入不要〕

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 (法人にあっては 名称及び代表者の 役職・氏名)	
	住 所 (法人にあっては 主たる事務所の 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