

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住所

氏名

生年月日

電話 ()

(法人の場合、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名)

公衆浴場営業承継届

公衆浴場法第2条の2第1項の規定により、下記のとおり公衆浴場営業者の地位を譲渡により承継したので、届け出ます。

記

1 浴場業を譲渡した者（法人の場合、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名）

①住所

②氏名

2 譲渡の年月日

3 施設の名称

4 施設の所在地

5 管理者の氏名

添付書類

(1) 浴場業の譲渡が行われたことを証する書類

(2) 譲受人が法人の場合、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保健所収受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			