

公衆浴場営業譲渡承継届出書

年 月 日

(宛先)

枚方市保健所長

届出者 住 所

(フリガナ)
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

生 年 月 日 年 月 日生

公衆浴場法第2条の2第2項の規定により、次のとおり譲渡による営業者の地位の承継の届出をします。

公衆浴場の名称	
公衆浴場の所在地	
公衆浴場に係る許可の 年月日及び番号	年 月 日 第 号
譲渡人	氏 名 (法人にあつては、名称 及び代表者の氏名)
	住 所 (法人にあつては、主た る事務所の所在地)
譲渡の年月日	年 月 日