年　　月　　日

東京都多摩小平保健所長　殿

住所

氏名

年　　月　　日生

電話　　(　　)

法人にあつては、名称、事務所

の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

⑴　住所

⑵　氏名

法人にあつては、名称、事務所の所在地及び代表者の氏名

２　譲渡の年月日

３　施設の名称

４　施設の所在地

添付書類

⑴　浴場業の譲渡が行われたことを証する書類

⑵　届出者が法人の場合にあつては、届出者の定款又は寄附行為の写し