

公衆浴場営業分割承継届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 主たる事務所の所在地

(フリガナ)
名 称

(フリガナ)
代表者の氏名

電話番号

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

名 称		
所 在 地	寝屋川市	
許可の年月日 及び番号	年 月 日 第 号	
分割前 の法人	名 称	
	主たる事務 所の所在地	
	代 表 者 の 氏 名	
分割の年月日	年 月 日	