様式第２号（第５条関係）

**公衆浴場業譲渡承継届出書**

　　　年　　　月　　　日

（宛先）

寝屋川市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |
|  | （フリガナ）  氏名 |  |
| （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） | |
| 生年月日 |  |
|  | 電話番号 |  |

公衆浴場法第２条の２第２項の規定により、次のとおり譲渡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 |
| 譲渡者 | 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、名称及び代表者の氏名） |  |
| 譲渡の年月日 | | 年　　　月　　　日 |