|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 課　長 | 係　長 | 担当者 |
|  |  |  |  |  | 台帳処理済 |
|  |

**第５号様式（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  　中央区保健所長  住　　所  氏　　名  生年月日　　　年　　　月　　　日  電　　話　　（　　　　）  被相続人との続柄（　　　　）  **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相続により承継したので、届け出ます。  記  １　被相続人の氏名  ２　被相続人の住所  ３　相続開始の年月日　　　令和・平成　　年　　月　　日  ４　公衆浴場の名称  ５　公衆浴場の所在地　　　中央区  添付書類  　(１)　戸籍謄本又は不動産登記規則（平成１７年法務省令第１８号）第２４７条第５項の規定により交付を受けた同条第１項に規定する法定相続情報一覧図の写し  　(２)　相続人が２人以上いる場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |