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

**第４号の２様式（第４条の２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　　（　　　　）（法人にあっては、その名称、事務所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　譲渡人の氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） ２　譲渡人の住所（法人にあっては、事務所の所在地） ３　譲渡の年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日 ４　公衆浴場の名称 ５　公衆浴場の所在地　　　中央区６　公衆浴場に係る許可番号 添付書類 　(１)　営業の譲渡が行われたことを証する書類 　(２)　届出者が法人の場合にあっては、届出者の定款又は寄附行為の写し |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |