

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。

中央区保健所長	令和 年 月 日
住所	
氏名	
生年月日	年 月 日
電話	( )
(法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名)	
<b>公衆浴場営業承継届</b>	
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 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
2 譲渡人の住所 (法人にあつては、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つては、届出者の定款又は寄附行為の写し	

保健所收受印