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

　**第三号の二様式（第四条の二関係）　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 　中央区保健所長届出者　住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　　　　　　　　　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） **プール経営承継届**中央区プールに関する条例第３条の２の規定により、下記のとおりプール経営者の　　　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、その名称代表者の氏名） ２　譲渡人の住所（法人にあつては主たる事務所の所在地） ３　譲渡の年月日　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 ４　プールの名称 ５　プールの所在地６　プールの許可番号 添付書類(１)　プール経営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、届出者の登記事項証明書 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |