様式第３（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業承継届  年　　月　　日  　　愛知県　　　　保健所長殿   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 住所 |  | | | ふりがな  氏名 |  | | | 生年月日 |  | | | 被相続人との続柄 | |  |     　下記のとおり、公衆浴場の営業者の地位を相続により承継しました。  記  １　被相続人の住所及び氏名  住　　所  氏　　名  ２　相続開始年月日  ３　公衆浴場の名称及び所在地  名　　　称  所　在　地  （添付書類）  １　戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し  ２　相続人が二人以上ある場合において、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  ３　その他保健所長が必要と認める書類 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。