様式第５（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業承継届年　　月　　日 　　愛知県　　　　保健所長殿

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

 　下記のとおり、公衆浴場の営業者の地位を分割により承継しました。記１　分割前の法人の主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

２　分割年月日　　３　公衆浴場の名称及び所在地　 名　　　称　所　在　地（添付書類）１　定款又は寄附行為の写し２　登記事項証明書 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。