様式第２（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 |  |
| （法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名） |

 　下記のとおり、公衆浴場の営業者の地位を譲渡により承継しました。記１　浴場業を譲渡した者の住所及び氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名）２　譲渡の年月日３　公衆浴場の名称及び所在地　　名　　　称　　所　在　地（添付書類）１　浴場業の譲渡が行われたことを証する書類２　譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。