

公衆浴場営業者地位承継届（譲渡）

年 月 日

（宛先）岡崎市保健所長

届出者 住 所.....

フリガナ
氏 名.....

（法人にあっては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名）

生年月日.....年.....月.....日.....

電話番号.....

電子メール.....

次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。

譲 渡 人	氏 名 （法人にあっては、名称 及び代表者の氏名）	
	住 所 （法人にあっては、主た る事務所の所在地）	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
公 衆 浴 場	名 称	
	所 在 地	

（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っては、届出者の定款又は寄付行為の写し及び登記事項証明書