**第４号様式の２**（第７条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

届出者　郵便番号

住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

電話番号

譲渡による公衆浴場営業者地位承継届

譲渡により公衆浴場の営業者の地位を承継しましたので、公衆浴場法第２条の２第２項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公衆浴場 | 所在地 | 郵便番号 | | |
| 名称 | 電話番号 | | |
|  | 種類 | 一般公衆浴場　・　その他の公衆浴場（　　　　　　　　　　） | | |
|  | 営業許可番号 | | 第　　　　　　　号 | |
|  | 営業許可年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 譲渡人 | 住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地） | | |  |
| 氏名（法人の場合は、名称、代表者の職及び氏名） | | |  |
| 譲渡年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |

注　１　「公衆浴場」の「種類」欄は、該当するものを○で囲んでください。

　　２　その他の公衆浴場の場合は、「公衆浴場」の「種類」欄の括弧内に温泉利用施設、健康ランド、サウナ風呂、個室付き浴場等の区別を記入してください。

３　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　浴場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は、定款又は寄附行為の写し