

第3号様式

公衆浴場営業承継届

年 月 日

相模原市保健所長 へ

郵便番号

住所

フリガナ
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

電話番号 ()

次のとおり届け出ます。

	申請区分	事業譲渡・相続・合併・分割
公衆浴場の 所在地及び名称		電話番号 ()
許可年月日及び 許可指令番号		年 月 日 第 号
被相続人(譲渡人)の 住所及び氏名 (法人の合併又は分割にあつては、 合併により消滅した法人又は 分割前の法人の主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名)		
事業譲渡、相続、合併 又は分割の年月日		年 月 日