様式第4号(第5条第1項第1号関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公衆浴場業譲渡承継届  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  熊本市保健所長（宛）  　　 　　〒　 　 －  営業者　住所  （法人にあってはその所在地）  　　　　　　　　　　氏名  （法人名称及び代表者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 　　 月　 　　　 日生  　　次のとおり譲渡により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  により届けます。 | | | |
|  | 公衆浴場の名称 |  |  |
| 公衆浴場の所在地 | 〒　　　　 －  熊本市　　　　区 |
| 譲渡した者の氏名  （法人名称及び代表者名） |  |
| 譲渡した者の住所  （法人所在地） | 〒　　　　 － |
| 譲渡の年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  | | | |

備考 　添付書類

（1）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は、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書

（3）公衆浴場業許可証（紛失した場合は再交付申請書）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 |  | |  |  | 決裁印 | 受付印 |
|  |  | |  |  |  |  |
| 台帳整理 | | 年　　　　月　　　　日  整理者　　　　　　　　 　　 　　㊞ | | |  |  |