

様式第 5 号

公衆浴場営業承継届（合併）

年 月 日

（あて先） 千葉市保健所長

主たる事務所の所在地	
名称 代表者の氏名	印
連絡先電話番号 連絡先メールアドレス	@

営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第 2 条の 2 第 2 項の規定により、次のとおり届け出ます。

公衆浴場	名称	フリガナ		
	所在地	千葉市 区 (電話)		
許可番号		第 号	許可年月日	年 月 日
合併により消滅した法人	名称			
	主たる事務所の所在地			
	代表者の氏名			
合併年月日		年 月 日		

添付書類

- 1 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
- 2 現に交付を受けている公衆浴場営業許可証

受付印

