様式第４号

公衆浴場営業承継届（相続）

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
| 承継者住所 |  |
| 承継者氏名 | （※） |
| （※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 被相続人との続柄 |  |
| 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 | |
| 被相続人 | 氏名 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 相続開始年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 添付書類 | | | | | 受付印 |
| １　被相続人との続柄及び被相続人の死亡の事実を証する戸籍の全部事項証明書又は除かれた戸籍の全部事項証明書等  ２　相続人が２人以上ある場合は、その全員の同意書  ３　現に交付を受けている公衆浴場営業許可証 | | | | |  |