

様式第 4 号

公衆浴場営業承継届（相続）

年 月 日

（あて先）千葉県保健所長

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	千葉県 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

- 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

受 付 印

--

