

様式第 3 号の 2

公衆浴場営業承継届（譲渡）

年 月 日

（あて先）千葉県保健所長

譲受者住所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）	
譲受者氏名 （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）	（※）
（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。 ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。	
生 年 月 日	年 月 日
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
譲渡者	住 所 （法人の場合は、主たる事務所の所在地）			
	氏 名 （法人の場合は、その名称及び代表者の氏名）			
譲 渡 年 月 日		年 月 日		

添付書類

- 1 浴場業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 譲受者が法人の場合にあっては、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
- 3 現に交付を受けている公衆浴場営業許可証

受 付 印

--