

公衆浴場営業承継届（合併・分割用）

年 月 日

長崎市保健所長 様

届出法人 事務所の所在地

法人の名称

代表者氏名 ㊟

次のとおり、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により、〔 合併 分割 〕による営業者の地位の承継をしたことを届け出ます。

公衆浴場の所在地	長崎市		
公衆浴場の名称		公衆浴場の種類	
合併により消滅した法人又は分割前の法人	事務所所在地		
	名称		
	代表者氏名		
合併又は分割年 月 日	年 月 日	連絡先	(店) (事)

備考

- 届出法人欄には、署名し、又は記名押印してください。
- 合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により浴場業を承継した法人の定款又は寄附行為の写しを添付してください。
- 合併により消滅した法人又は分割前の法人の許可証を添付してください。

営業許可証の亡失の場合	理由	
-------------	----	--

課長	係長	監視員	係員

公印使用承認

決裁日	
連絡日	
台帳記載日	

受付欄

本件は許可証を書換え交付してよいでしょうか。