|  |
| --- |
| 公 衆 浴 場 営 業 承 継 届  年　　月　　日  （宛先）札幌市保健所長  住　所  届出者　氏　名  生年月日  法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名のみ  　　　　　　 電話番号  譲渡により公衆浴場の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、届け出ます。  １　営業施設の名称及び所在地  ２　営業許可年月日及び許可番号  ３　浴場業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  ４　譲渡の年月日 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。