|  |
| --- |
| 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。