

第 3 号様式

公 衆 浴 場 営 業 承 継 届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

郵便番号 ー

住 所

フリ ガナ  
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

電話番号 ( )

次のとおり届け出ます。

	申請区分	事業譲渡・相続・合併・分割
公 衆 浴 場 の 所 在 地 及 び 名 称		電話番号 ( )
許 可 年 月 日 及 び 許 可 指 令 番 号		年 月 日 第 号
被相続人（譲渡人）の 住 所 及 び 氏 名  (法人の合併又は分割にあつては、 合併により消滅した法人又は 分割前の法人の主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名)		
事業譲渡、相続、合併 又は分割の年月日		年 月 日