第4号様式(第5条関係)

公衆浴場営業者地位譲渡承継届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(宛先)茅ヶ崎市保健所長届出者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公衆浴場の営業者の地位を譲渡により承継したので、次のとおり届け出ます。 |
| 公衆浴場の名称 | 　 |
| 公衆浴場の所在地 | 　 |
| 公衆浴場の電話番号 | 　 |
| 営業許可証 | 番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 譲受人 | 生年月日 | 　　年　　月　　日 | 電話番号 | 　 |
| 住所又は所在地 | 　 |
| 譲渡人 | 氏名又は名称及び代表者氏名 | 　 |
| 住所又は所在地 | 　 |
| 譲渡年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　次に掲げる書類を添付してください。

　　　(1)　営業許可証

(2)　営業の譲渡が行われたことを証する書類

(3)　譲受人が法人の場合にあっては、定款又は寄附行為の写し