第5号様式(第5条関係)

公衆浴場営業者地位相続承継届

|  |
| --- |
| 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相続したので、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 |
| 相続人 | 生年月日 | 　　年　　月　　日 | 被相続人との続柄 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 電話番号 | 　 | 　 |
| 被相続人 | 氏名 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 相続年月日 | 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)　戸籍謄本又は不動産登記規則(平成17年法務省令第18号)第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し

(3)　相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあっては、その全員の同意書