様式第２号

年　　月　　日

（あて先）宇都宮市保健所長

住　所

　　　　　氏　名

生年月日

電話番号

（法人にあっては、主たる事務所の所在地，名称，代表者の氏名）

公衆浴場営業者承継届（事業譲渡）

営業者の地位を承継したので、公衆浴場法（昭和 23 年法律第 139 号）第２条の２第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

１ 　浴場業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名

譲渡人の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

譲渡人の氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

２ 　譲渡の年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

３　 公衆浴場の名称及び所在地

公衆浴場の名称

公衆浴場の所在地

許可年月日及び許可番号　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　号

【添付書類】

（１）営業の譲渡が行われたことを証する書類

（２）届出者が法人の場合にあっては、届出者の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明

　　　書

（３）指令書