様式第４号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 公衆浴場営業承継届（事業譲渡）公衆浴場営業承継届年　　月　　日　　（宛先）　埼玉県　　　保健所長　　　　　　　　　　　　　　住所又は主たる事務所の所在地　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　生年月日（法人にあっては省略）　下記のとおり営業者の地位を承継したので、届け出ます。記 |
| １　譲渡人の氏名又は　名称及び代表者氏名 |  |
| ２　譲渡人の住所又は　主たる事務所の所在地 |  |
| ３ | 譲渡の年月日 | 年　　月　　日 |
| ４ | 公衆浴場の名称 |  |
| ５ | 公衆浴場の所在地 |  |
| ６　許可番号及び許可年月日 | 指令　　　保第　　　号　　年　　月　　日 |

　添付書類　１　浴場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