

公衆浴場営業承継届(分割)

年 月 日

船橋市保健所長 あて

名称

事務所所在地

代表者の氏名

電話番号 ()

営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第 2 条の 2 第 2 項の規定により、次のとおり届け出ます。

分割前の法人	名称	
	事務所所在地	電話番号 ()
	代表者の氏名	
分割年月日		年 月 日
公衆浴場	名称	
	所在地	船橋市 電話番号 ()
許可番号		
許可年月日		年 月 日