第５号様式

公衆浴場営業承継届（合併）

　　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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合併により  消滅した法人 | 名称 |  |
| 事務所所在地 | 船橋市  電話番号　　　　（　　　　） |
| 代表者の氏名 |  |
| 合併予定年月日 | | 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 |