

## 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