

第3号様式の2

公衆浴場営業承継届（事業譲渡）

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住所

氏名

（法人にあっては、名称、事務所所在地及び代表者の氏名）

生年月日

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。

譲渡人	氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）	
	住所（法人にあっては、事務所所在地）	
譲渡年月日		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