

様式第4号（第5条関係）

## 公衆浴場営業承継（相続）届出書

平成 年 月 日

保 健 所 長 様

|   |                                     |   |      |   |
|---|-------------------------------------|---|------|---|
| 申 請 人   | 住 所                                 |   |      |   |
|   | 氏 名                                 | 印 |      |   |
|   | 被相続人との続柄                            |   | 生年月日 |   |
| 次のとおり営業者の地位を承継したいので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。 |                                     |   |      |   |
| 被 相 続 人                                       | 氏 名                                 |   |      |   |
|   | 住 所                                 |   |      |   |
| 相 続 開 始 の 年 月 日                               |                                     | 年 | 月    | 日 |
| 営 業 施 設                                       | 名 称                                 |   |      |   |
|   | 所 在 地                               |   |      |   |
| 添 付 書 類                                       | (イ) 戸籍謄本<br>(ロ) 相続人が2人以上ある場合は全員の同意書 |   |      |   |

備考 氏名の記載については、記名押印又は、自署のいずれかによること。

様式第6号（第6条関係）

## 公衆浴場営業承継（合併）届出書

平成 年 月 日

保 健 所 長 様

|   |             |       |
|---|-------------|-------|
| 申 請 法 人                                       | 名 称         |       |
|   | 事務所の所在地     |       |
|   | 代表者の氏名      | 印     |
| 次のとおり営業者の地位を承継したいので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。 |             |       |
| 合 併 に よ り<br>消滅した法人                           | 名 称         |       |
|   | 事務所の所在地     |       |
|   | 代表者の氏名      |       |
| 合 併 の 予 定 年 月 日                               |             | 年 月 日 |
| 営 業 施 設                                       | 名 称         |       |
|   | 所 在 地       |       |
| 添 付 書 類                                       | 定款又は寄附行為の写し |       |

備考 合併後存続する法人又は合併により設立される法人を記入のこと。

なお、氏名の記載については、記名押印又は自署のいずれかによること。

様式第6号の2（第6条関係）

## 公衆浴場営業承継（分割）届出書

平成 年 月 日

保 健 所 長 様

|   |             |       |
|---|-------------|-------|
| 申 請 法 人                                       | 名 称         |       |
|   | 事務所の所在地     |       |
|   | 代表者の氏名      | 印     |
| 次のとおり営業者の地位を承継したいので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。 |             |       |
| 分 割 前<br>の 法 人                                | 名 称         |       |
|   | 事務所の所在地     |       |
|   | 代表者の氏名      |       |
| 分割の予定年月日                                      |             | 年 月 日 |
| 営 業 施 設                                       | 名 称         |       |
|   | 所 在 地       |       |
| 添 付 書 類                                       | 定款又は寄附行為の写し |       |

備考 氏名の記載については、記名押印又は自署のいずれかによること。

## 公衆浴場営業者相続同意証明書

年 月 日

保健所長 様

証明者 住 所  
氏 名 印

次のとおり公衆浴場の営業者について、相続がありましたことを証明します。

- 1 公衆浴場の名称
- 2 公衆浴場の所在地
- 3 被相続人の氏名及び住所
- 4 営業者の地位を継承すべき相続人  
として選定された者の氏名及び住所

証明者の部分は、営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の  
相続人全員が記名押印すること。