

年 月 日

高知市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

被相続人との続柄

相続による公衆浴場営業者地位承継届

公衆浴場法第2条の2第1項の規定により相続による公衆浴場の営業者の地位の承継をしたので、同条第2項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

公衆浴場	所在地		
	名称	(電話番号)	
	種類	一般公衆浴場・その他の公衆浴場 ( )	
営業許可年月日		年 月 日	
営業許可番号		第 号	
被相続人	住所		
	氏名		
相続開始年月日		年 月 日	

注1 添付書類

- (1) 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
  - (2) 相続人が2人以上いる場合において、その全員の同意により公衆浴場の営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたときは、その全員の同意書
- 2 その他の公衆浴場のときは、「公衆浴場」欄の「種類」の括弧内に温泉利用施設、健康ランド、サウナ風呂、個室付き浴場等の区別を記入すること。