

年 月 日

高知市保健所長 様

届出者 主たる事務所の
所在地

名 称

代表者の職・氏名

電話番号

分割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項の規定により分割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
分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名称	
	代表者の職・氏名	
分割年月日		年 月 日

注1 添付書類 公衆浴場の営業者の地位の承継をした法人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書

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。