様式第５号（第５条関係）

浴場業承継届（合併・分割）

年　　　　月　　　　日

堺市保健所長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 届出者 | 所在地 |  |
|  |  | フリガナ |  |
|  |  | 名　　称 |  |
|  |  | 代表者氏名 |  |
|  |  | 電話番号 |  |

　公衆浴場法第２条の２第２項の規定により、次のとおり営業者の地位を（合併・分割）により承継したので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施　　　設 | 名　　　称 |  | |
| 所　在　地 |  | |
| 電話番号 |  |
| 合併により  消滅した法人 | 主たる事務所  の所在地 |  | |
| 名称及び  代表者氏名 |  | |
| 分割前の法人 | 主たる事務所  の所在地 |  | |
| 名称及び  代表者氏名 |  | |
| 合併又は分割の年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 備　　　　　考 | |  | |

[連絡先]担当者名：

電話番号：