

# 記入例

様式第3号（第5条関係）

浴場業承継届（譲渡）

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住所（所在地） ○○府○○市○○区○○町○番○号  
（譲受人） フリガナ カブシキガイシャサカイ  
氏名（名称） 株式会社SAKAI  
（代表者氏名） 代表取締役 堺 花子  
電話番号 ▲▲▲-●●●-○○○○  
生年月日（法人の場合は不要）

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譲渡により承継したので届け出ます。

施設	名称	浴場
	所在地	堺市●●区●●町●番●号 電話番号 072-▲▲▲-●●●●
譲渡人	住所（所在地）	●●府●●市●●区●●町●番●号
	氏名（名称及び代表者氏名）	株式会社堺 代表取締役 堺 太郎
譲渡の年月日		●●年 ●●月 ●●日
備考		

注意 届出者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当者名：大阪 花子  
電話番号：□□□-▲▲▲▲-○○○○