様式第４号（第５条関係）

浴場業承継届（相続）

年　　　　月　　　　日

堺市保健所長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 届出者 | 住所 |  |
|  |  | フリガナ |  |
|  |  | 氏名 |  |
|  |  | 電話番号 |  |
|  |  | 生年月日 |  |

　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相続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 |  |
| 被相続人との続柄 |  |
| 被相続人 | 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 相続開始の年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備　　　　　考 |  |

[連絡先]担当者名：

電話番号：