

浴場業承継届（相続）

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住 所 ○○府○○市○○区○○町○番○号

フリガナ サカイ ハナコ

相続を受ける者

氏 名 堺 花子

電話番号 ▲▲▲-●●●-○○○○

生年月日 ●●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	堺浴場
	所在地	堺市●●区●●町●番●号 電話番号 072-▲▲▲-●●●●
被相続人との続柄		子
被相続人	住所	●●府●●市●●区●●町●番●号
	氏名	堺 太郎
相続開始の年月日		●●年 ●●月 ●●日
備考		

[連絡先]担当者名：大阪 花子

電話番号：□□□-▲▲▲▲-○○○○