

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：