

様式第4号(第3条関係)

公衆浴場営業者地位承継届(合併)

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者氏名
電話番号

次のとおり合併により公衆浴場営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

営業施設	許可年月日・許可番号	年 月 日 ・ 第 号		
	名 称		公衆浴場の種類	
	所在地			
消滅法人	名 称		代表者の氏名	
	所在地			
	合併の年月日	年 月 日		

添付書類

- 1 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記簿謄本
- 2 その他保健所長が必要と認める書類