様式第２号（第３条関係）

浴場業相続承継届出書

年　　月　　日

　福井保健所長　　　　様

住所

届出者

氏名

年　　月　　日生

電話番号

被相続人との続柄

　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承継したので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被相続人の氏名および住所 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 相続開始の年月日 |  |
| 公衆浴場の名称および所在地 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 許可年月日および許可番号 | 年　　月　　日第　　　　　号 |

添付書類　１　戸籍謄本または法定相続情報一覧図の写し

　　　　　２　浴場業者相続同意証明書