

施設番号		受入力確認
------	--	-------

公衆浴場営業者地位承継届（事業譲渡）

年 月 日

大 阪 市 長

届出者住所（法人の場合は事務所の所在地）

〒 —

(TEL)

届出者氏名（法人の場合は名称、代表者氏名）

年 月 日生（個人の場合）

公衆浴場法第2条の2の規定により、次のとおり届け出ます。

営業施設	名 称	
	所 在 地	
譲渡人	氏 名 (法人の場合は名称、代表者氏名)	
	住 所 (法人の場合は事務所の所在地)	
譲渡年月日		年 月 日

<p>◎届出部数 2部（正・写）</p> <p>◎添付書類 譲渡を証する書類 事業を譲り受けた法人の登記事項証明書（法人の場合）</p>	<p>保健所受付印</p>
--	---------------

行政書士法等行政手続きに関する法令等を遵守すること。
本来、譲渡前に必要な手続き（構造設備の変更届等）がされていなかったことが譲渡後に判明した場合、譲渡人に代わって、地位を承継した譲受人が必要な手続きを行う必要があること。