

施設番号		受付入力確認
------	--	--------

公衆浴場営業者地位承継届出書（法人の合併・分割）

令和 年 月 日

大 阪 市 長

事務所所在地

〒 —

(TEL)

名称及び代表者の氏名

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	
合併により 消滅する法人又は分割 前の法人に 関する事項	名 称	
	事 務 所 所 在 地	
	代表者氏名	
合併又は分割年月日	令和 年 月 日	
◎届出部数 2部（正・写）		保健所受付印
◎添付書類 合併（分割）後の登記事項証明書〔合併(分割)前のそれぞれの法人名が記載されているもの〕		