

施設番号		受付入力確認
------	--	--------

公衆浴場営業者地位承継届 (法人の合併・分割)

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	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]