様式第５号

**公衆浴場営業合併承継届出書**

　　　年　　　月　　　日

吹田市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務所  の所在地 |  |
|  | （フリガナ）  名称 |  |
| （フリガナ）  代表者の氏名 |  |
|  |  |

公衆浴場法第２条の２第２項の規定により、次のとおり合併による営業者の地位の承継の届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | |  |
| 所在地 | | 吹田市 |
| 許可年月日  及び番号 | | 年　　　月　　　日　　　　　第　　　　　　　号 |
| 合併により消滅した法人 | 名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者  の氏名 |  |
| 合併の年月日 | | 年　　　月　　　日 |

添付書類

合併後存続する法人又は合併により設立された法人の定款又は寄附行為の写し