

様式第2号（第2条の2・第3条・第4条関係）

| 浴場業地位承継届                        |                                |                        |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| 年 月 日                           |                                |                        |
| 明石市長 様                          |                                |                        |
| 公衆浴場法第2条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。 |                                |                        |
| 届出者                             | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）         | 電話（ ） —                |
|                                 | ふりがな<br>氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） | 年 月 日生                 |
| 公衆浴場                            | 名 称                            |                        |
|                                 | 所 在 地                          | 電話（ ） —                |
|                                 | 許 可 年 月 日                      |                        |
|                                 | 許 可 指 令 番 号                    |                        |
| 譲渡<br>(※)                       | 譲渡人                            | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |
|                                 |                                | 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |
|                                 | 譲 渡 年 月 日                      |                        |
| 相続<br>(※)                       | 被相続人                           | 氏 名                    |
|                                 |                                | 住 所                    |
|                                 | 被 相 続 人 と の 続 柄                |                        |
|                                 | 相 続 開 始 年 月 日                  |                        |
| 合併又は分割<br>(※)                   | 合併により消滅した法人又は分割前の法人            | 名 称                    |
|                                 |                                | 代 表 者 の 氏 名            |
|                                 |                                | 所 在 地                  |
|                                 | 合 併 又 は 分 割 年 月 日              |                        |

※印の欄については、該当する欄のみ記入してください。