様式第３

**公衆浴場営業地位承継届出書（相続）**

年　　　月　　　日

（宛先）東大阪市保健所長

　　　　届出者

　 　　年　　月　　日生

　公衆浴場法施行規則第２条第１項の規定により、次のとおり届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 | |  |
| 施設の所在地 | | ℡ |
| 公衆浴場営業の許可  の年月日及び番号 | | 年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　号 |
| 被相続人との続柄 | |  |
| 被相続人 | 住 所 |  |
| 氏 名 |  |
|  | | 年　　　月　　　日 |

（添付書類）

　　１　戸籍謄本　２　同意書　３　許可証の写し