様式第４

**公衆浴場営業地位承継届出書（合併・分割）**

年　　月　　日

（宛先）東大阪市保健所長

　　　　届出者　所在地

　 代表者の氏名

　公衆浴場法施行規則第３条第１項又は第３条の２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 |
| 合併により消滅　した法人又は分割前の法人に関する事項 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 合併又は分割の年月日 | | 年　　　月　　　日 |

（添付書類）

１　営業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書

２　許可証の写し