様式第５号（第３条関係）

年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地

浴場業合併（分割）承継届出書

　営業者の地位を承継したので、公衆浴場法第２条の２第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称、事務所所在地及び代表者の氏名 | 名称及び代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 合併又は分割の年月日 | 年　　月　　日 |
| 公衆浴場の名称及び所在地 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 許可年月日及び許可番号 | 年　　月　　日第　　　　　号 |

備考　浴場業を承継する法人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。