様式第３（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業承継届年　　月　　日 　　愛知県　　　　保健所長殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| ふりがな氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 被相続人との続柄 |  |

  　下記のとおり、公衆浴場の営業者の地位を相続により承継しました。記１　被相続人の住所及び氏名住　　所氏　　名２　相続開始年月日３　公衆浴場の名称及び所在地名　　　称所　在　地（添付書類）１　戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し２　相続人が二人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継　すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書３　その他保健所長が必要と認める書類 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。