|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 担当者 | 台帳処理 |
|  |  |

**第三号の四様式（第四条の四関係）　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 　中央区保健所長届出者　事務所所在地名　称　　　　代表者の氏名　　　　　　　　電　話　（　　　　） **プール経営承継届**中央区プールに関する条例第３条の２の規定により、次のとおりプール経営者の地位を合併により承継したので届け出ます。記１　合併により消滅した法人の名称 ２　合併により消滅した法人の事務所所在地 ３　合併により消滅した法人の代表者の氏名 ４　合併の年月日　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 ５　プールの名称 ６　プールの所在地　　　中央区 　添付書類　登記事項証明書 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |