

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

注
届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生
電話 ()

被相続人との続柄 ()

プ ー ル 経 営 承 継 届

下記のとおりプールの経営者の地位を相続により承継したので、東京都北区プールに関する
条例 3 条の 2 第 2 項の規定により、届け出ます。

記

- 1 被相続人の氏名
- 2 被相続人の住所
- 3 相続開始の年月日 年 月 日
- 4 プールの名称
- 5 プールの所在地

添 付 書 類

- (1) 戸籍全部事項証明書若しくは戸籍謄本又は不動産登記規則（平成 17 年法務省令第 18 号）第 247 条第 5 項の規定により交付を受けた同条第 1 項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- (2) 相続人が 2 人以上ある場合において、その全員の同意により経営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

			保 健 所 収 受 印
I D NO.			
入 力 済 年 月 日			