

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生

電話 ()

〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所の
所在地、電話番号及び代表者の氏名 〕

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譲渡により承継したので、東京都北区プールに関する
条例第3条の2第2項の規定により、届け出ます。

記

1 譲渡人〔法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地、電話番号及び代表者の氏名〕
①氏名
②住所

2 譲渡年月日 年 月 日

3 プールの名称

4 プールの所在地

電話 ()

添 付 書 類

1) プールの経営の譲渡を証する書類
2) 届出者が法人の場合にあつては、登記事項証明書

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。

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