

年 月 日

江戸川保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生 電話 ( )  
(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

プ ー ル 経 営 承 継 届 (譲 渡)

下記のとおり許可経営者の地位を譲渡により承継したので、江戸川区プールの基準に関する条例第3条の2第2項の規定により、届け出ます。

記

- 1 経営を譲渡した者の住所及び氏名  
(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)
- 2 譲渡の年月日
- 3 プールの名称
- 4 プールの所在地

添付書類

- 1 経営の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出者が法人の場合は、届出者の登記事項証明書

※ 記載した個人情報は、江戸川区プールの基準に関する条例の施行に必要な限度で利用するほか、江戸川区情報公開条例に規定する不開示情報に該当しない許可経営者の地位を承継した者の氏名（法人の場合は代表者の氏名）については、希望者からの求めに応じて情報提供します。