興行場営業者地位承継届( 譲 渡 )

年　　月　　日

　　　（あて先）一宮市保健所長

届出者　住　　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

（譲受人）

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　　月　　　日生

電話番号

　次のとおり譲渡により営業者の地位を承継したので、興行場法第２条の２第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 興行場 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| （譲渡人）  営業を譲渡した者 | 住所  （法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名  (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) |  |
| 譲渡の年月日 | 年　　　月　　　日 |

（添付書類）

１　営業の譲渡が行われたことを証する書類　（譲渡契約書等の写し等）

　　　　　　 　 ２　法人にあっては、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書

　 ３　その他保健所長が必要と認める書類