様式第１号の２（第１条の２関係）

興行場営業譲渡承継届出書

年　　月　　日

　福井保健所長　　　　様

住所

届出者

氏名

年　　月　　日生

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、その名称、  事業所所在地および代表者の氏名 |

　興行場法第２条の２第２項の規定により、営業者の地位を承継したので、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲渡した者の住所および氏名  法人にあつては、その名称、  事業所所在地および代表者の氏名 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 譲渡の年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 興行場の名称および所在地 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 興行場の種別 |  | |
| 許可年月日および許可番号 | 年　　　月　　　日  第　　　　　　　号 | |

添付書類　１　興行場営業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にあつては、登記事項証明書および定款または寄附行為の写し