

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

届出者 住 所
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