

様式第 4 号の 2（第 5 条関係）

興行場営業承継届（譲渡用）

年 月 日

大分市保健所長 殿

届出者 住 所
氏 名

年 月 日生

〔法人にあっては、その名称及び事務所の所在地並びに代表者の氏名〕

電話番号

次のとお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。

譲 渡 人 〔法人にあっては、その名称及び事務所の所在地並びに代表の氏名〕	氏 名	
	所 在 地	
興 行 場 の 名 称		
興 行 場 の 所 在 地		
営業許可年月日及び許可番号		年 月 日 第 号
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
- 2 届出者が法人の場合にあっては、届出者の定款又は寄附行為の写し