第５号様式

興行場営業承継届（合併）

　　年　　月　　日

船橋市保健所長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 電話番号 |  |

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、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合併により消滅した法人 | 名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 合併年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 興行場 | 名称 |  |
| 所在地 | 船橋市電話番号　　　　（　　　　） |
| 許可番号 |  |
| 許可年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |

第６号様式

興行場営業承継届（分割）

　　年　　月　　日

船橋市保健所長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 電話番号 |  |

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、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分割をした法人 | 名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 分割年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 興行場 | 名称 |  |
| 所在地 | 船橋市電話番号　　　　（　　　　） |
| 許可番号 |  |
| 許可年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |