第３号様式の２

興行場営業承継届（事業譲渡）

年　　月　　日

　　船橋市保健所長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| （法人にあっては、名称、代表者の氏名及び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。

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