

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

（法人にあつては、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（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）	
	住所（法人にあつては、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