

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 | |