

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

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