

様式2（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

生年月日 年 月 日生\*

※営業者が法人の場合は、生年月日の記入は不要です。

興行場営業承継届（譲渡）

興行場営業の承継をしたので、興行場法第2条の2第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び番号		年 月 日・ 第 号
興行場	名 称	
	所在地	
興行場の種別		
譲渡人	氏 名 (名称及び代表者氏名)	
	住 所 (所在地)	
譲渡年月日		年 月 日

- 1 届出者が法人である場合にあっては、その法人の登記事項証明書
- 2 譲渡を証する書類
- 3 構造設備の概要を示す書類（様式1を準用）
- 4 興行場の配置図及び平面図
- 5 当該興行場の興行場営業許可書を提示