

様式2 (第1関係)

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

届出者

住 所
〔法人にあっては〕
〔主たる事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあっては名称及び〕
〔代表者の役職・氏名〕

生年月日
〔営業者が法人の〕
〔場合は記入不要〕

年 月 日生

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	
興行場の種類		
譲渡人	氏 名 (法人にあっては 名称及び代表者の 役職・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	