

様式4 (第1関係)

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

届出者

住 所
〔法人の主たる
事務所の所在地〕

氏 名
〔法人の名称及び
代表者の役職・氏名〕

興行場営業承継届 (合併・分割)

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		
合併により消滅 した法人又は 分割前の法人	名 称 及 び 代 表 者 の 役 職 ・ 氏 名	
	主たる事務 所の所在地	
合 併 又 は 分 割 年 月 日	年 月 日	