様式第２（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業承継届  年　　月　　日  　　愛知県　　　　保健所長殿   |  |  | | --- | --- | | 住所 |  | | ふりがな  氏名 |  | | （法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名） | |     　　下記のとおり、興行場の営業者の地位を譲渡により承継しました。  記  １　興行場営業を譲渡した者の住所及び氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名）  ２　譲渡の年月日  ３　興行場の名称及び所在地  　　名　　　称  　　所　在　地  （添付書類）  １　興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類  ２　譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の登記事項証明書 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。