様式第４（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  営業承継届年　　月　　日 　　愛知県　　　　保健所長殿

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

合併分割 　　下記のとおり、興行場の営業者の地位を　　により承継しました。記１　合併により消滅した法人又は分割前の法人の主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

 ２　合併又は分割の年月日 ３　興行場の名称及び所在地名　　　称所　在　地（添付書類）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。