

興行場営業承継届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

届出者

住所

氏名

生年月日

※法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名

電話番号

次のとおり興行場の営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

- 1 興行場営業を譲渡した者の住所および氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）

- 2 譲渡の年月日 年 月 日

- 3 興行場の名称および所在地

添付書類

- ア 興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類
- イ 届出人が法人である場合にあつては、届出者の定款の写し