

第4号様式（第5条関係）

興行場営業承継届（事業譲渡用）

年 月 日

長崎市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

年 月 日生

〔 法人にあつては、その名称、事務所〕
の所在地及び代表者の氏名

次のとおり、興行場法第2条の2第2項の規定により、事業譲渡による営業者の地位の承継をしたことを届け出ます。

興行場の所在地			
興行場の名称		興行場の種別	
譲渡者 〔 法人にあつては、その名称、事務所の所在地及び代表者の氏名 〕	住 所 (所在地)		
	氏 名 〔 名 称 〕 〔 代 表 者 〕		
譲渡の年月日	年 月 日	連絡先	

備考

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付してください。
- 2 届出者が法人にあつては、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書を添付してください。
- 3 営業を譲渡した者の営業許可証を添付してください。

営業許可証の亡失の場合	理 由	
-------------	-----	--

決 裁 日	
連 絡 日	
台帳記載日	

受 付 欄