

様式第3号(第4条関係)

興行場営業者地位承継届(事業譲渡)

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所
ふりがな
氏 名
(法人にあつては名称及び代表者氏名)
電話番号

次のとおり事業譲渡により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。

興 行 場	許可年月日 ・許可番号	年 月 日 ・ 第 号		
	名 称		種 別	
	所 在 地			
及 び 代 表 者 の 氏 名	住 所 (主たる事 務所の所在 地)			
	氏 名 (名称及び 代表者の氏 名)			
	事業譲渡の 年 月 日	年 月 日		

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出者が法人の場合にあつては、届出者の登記事項証明書
- 3 その他保健所長が必要と認める書類