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

　　　　（法人にあっ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 | 　 |
| 譲渡人の住所及び氏名（法人にあっては、その名称、主たる事務所の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っては、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