

興行場営業承継届（譲渡）

年 月 日

（宛先）岡崎市保健所長

住 所.....

氏 名.....

〔 法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

生年月日.....年 月 日.....

電話番号.....

電子メール.....

次のとおり興行場営業者の地位を譲渡により承継しました。

- 1 譲渡人の住所及び氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
- 2 譲渡の年月日
- 3 興行場の名称及び所在地

<p>(添付書類)</p> <ol style="list-style-type: none">1 営業の譲渡が行われたことを証する書類2 法人にあつては、登記事項証明書	※ 保 健 所 受 付	
--	----------------------------	--

注 ※印欄には、記入しないでください。