

営業の譲渡による承継届書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所  
（ 法人にあつては、主たる  
事務所の所在地 ）

届出者

氏 名  
（ 法人にあつては、その  
名称および代表者の氏名 ）  
生年月日 年 月 日

次のとおり興行場営業を営む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 営業を譲渡した者の住所および氏名  
（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地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
- 4 興行場の所在地 函館市 町 丁目 番 号
- 5 許可の年月日および番号 年 月 日 ( ) 第 号

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出者が法人である場合にあっては、届出者の定款もしくは寄附行為の写しまたは登記事項証明書