様式第2号（第3条関係）

興行場営業承継届出書（譲渡）

年　　月　　日

（宛先）長野市保健所長

住　所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名

年　　月　　日生

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話）

興行場法第２条の２第２項の規定により届け出ます。

１　興行場の名称及び所在地

２　許可年月日及び番号

３　営業を譲渡した者の住所及び氏名

（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）

４　譲渡の年月日

添付書類

１　興行場営業許可証

２　営業の譲渡が行われたことを証する書類

３　届出者が法人の場合は、届出者の登記事項証明書及び定款又は寄附行為の写し