

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

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名

年 月 日生

（法人にあつては、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

（法人にあつては、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