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

松本市保健所長　様

住　所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

生年月日

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話）

興行場第２条の２第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

１　営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名）

２　譲渡の年月日

３　営業施設の名称及び所在地

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、届出者の定款又は寄付行為の写し及び登記事項証明書