

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）

氏 名

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