

興行場営業承継届（譲渡）

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住所（所在地）
（譲受人） フリガナ
氏名（名称）

（代表者氏名）

電話番号

興行場法第2条の2第2項の規定により、次のとおり営業者の地位を譲渡により承継したので届け出ます。

施設	名称	
	所在地	電話番号
譲渡人	住所（所在地）	
	氏名（名称及び代表者氏名）	
譲渡の年月日		年 月 日
備考		

注意 届出者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当者名：
電話番号：