

様式第6号の4（第4条の2）

興行場営業承継届（譲渡の場合）

年 月 日

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

（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）

譲渡により営業者の地位の承継をしたので、興行場法第2条の2第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

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）

譲渡人の住所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

譲渡人の氏名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

- 2 譲渡の年月日 年 月 日

- 3 興行場の名称及び所在地

興行場の名称

興行場の所在地

興行場の届出番号

- 4 添付書類

(1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類

(2) 譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の定款又は寄附行為の写し