|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　長 | 係　長 | 担 当 者 |
|  |  |  |  | 台帳処理済 |
|  |

**第６の２号様式（第５条の２関係）　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 　中央区保健所長名　　称事務所所在地代表者氏名電話（　　　　）**興行場営業承継届**中央区興行場法施行条例第３条第３項の規定により、下記のとおり興行場営業者の地位を分割により承継したので、届け出ます。 記 １　分割前の法人の名称 ２　分割前の法人の事務所の所在地３　分割前の法人の代表者の氏名 ４　分割の年月日　　　　　　令和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 ５　興行場の名称６　興行場の所在地　（添付書類）　分割により興行場営業を承継した法人の登記事項証明書 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |