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

**第６号様式（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　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合併により承継したので、届け出ます。 記 １　合併により消滅した法人の名称 ２　合併により消滅した法人の事務所の所在地３　合併により消滅した法人の代表者の氏名 ４　合併の年月日　　　　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）　合併後存続する法人又は合併により設立した法人の登記事項証明書 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |