

| 担当者 | 台帳処理 |
|-----|------|
|     |      |

第4号の2様式(第3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                                                    |                         |
| 住      所                                                   |                         |
| 氏      名                                                   |                         |
| 生年月日                                                       | 年      月      日         |
| 電      話                                                   | (      )                |
| (法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名)                              |                         |
| 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譲渡により承継したので、届け出ます。 |                         |
| 記                                                          |                         |
| 1    譲渡人の氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）                          |                         |
| 2    譲渡人の住所（法人にあつては、事務所の所在地）                               |                         |
| 3    譲渡の年月日                                                | 令和      年      月      日 |
| 4    興行場の名称                                                |                         |
| 5    興行場の所在地                                               |                         |
| 6    興行場の許可番号                                              |                         |
| 添付書類                                                       |                         |
| （1）    興行場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つては、届出者の登記事項証明書                          |                         |

| 保   健   所   収   受   印 |
|-----------------------|
|                       |