

様式第6号（第5条関係）

興行場営業承継届（譲渡）

年 月 日

広島県 保健所長 様

届出者（譲受人）

郵便番号

住 所

氏 名

生年月日

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

次のとおり興行場の営業を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定によつて関係書類を添えて届けます。

承 継 し た 営 業 施 設	名 称	
	所 在 地	
	許 可 指 令 番 号 及 び 許 可 年 月 日	指 令 第 号 年 月 日
営 業 渡 の 人	氏 名 (法人にあつては、 その名称及び代表 者の氏名)	
	住 所 (法人にあつては、 主たる事務所の所 在地)	郵便番号 電話番号
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日

- 添付書類 1 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、定款又は寄附行為の写し
- 注 1 不要の文字は、消すこと。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。