様式第５号

**興行場営業譲渡承継届出書**

　　　年　　　月　　　日

吹田市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |
|  | （フリガナ）氏名 |  |
| （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） |

興行場法第２条の２第２項の規定により、次のとおり譲渡による営業者の地位の承継の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 吹田市 |
| 区分 | 常設　・　野外　・　仮設　・　特設　・　臨時 |
| 許可年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　　　号 |
| 譲渡者（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 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っては、届出者の定款又はこれに準ずるものの写し