

様式第2号（第3条関係）

興行場営業承継届（事業譲渡）

年 月 日

盛岡市保健所長 様

届出者

住 所

氏 名

年 月 日生

（電話 - - ）

〔 法人にあつては、その名称、
事業所所在地及び代表者氏名 〕

興行場法第2条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

興行場営業を 譲渡した者	住 所 (法人にあつては、事業 所の所在地)	
	氏 名 (法人にあつては、 名称及び代表者氏名)	
譲 渡 年 月 日	年 月 日	
興 行 場	名 称	フリガナ (電話 - -)
	所 在 地	盛岡市

備考 興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付すること。

(A4)