

主管課長	係長	担当

第4号様式の2(細則第2条の2)

年 月 日
千代田区千代田保健所長 殿
住 所
氏 名
年 月 日生
電 話 ( )
〔 法人の場合は、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕
<p><b>興行場営業承継届</b></p>
<p>千代田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。</p>
<p>記</p>
<p>1 譲渡した者（法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）</p> <p>(1) 住 所</p> <p>(2) 氏 名</p>
<p>2 譲渡の年月日</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>3 施設の名称</p>
<p>4 施設の所在地</p> <p style="padding-left: 20px;">東京都千代田区</p>
<p>添付書類</p> <p>(1) 興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類</p> <p>(2) 届出者が法人の場合は、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書</p>

注 太線の内側だけ記入してください

保健所收受印	入力者印	確認者印	担当者氏名
	システム入力	入力確認	電話番号