別記第３号様式の２（第５条関係）

　営業の譲渡による承継届書

　　　　　　　　　 年　　月　　日

市立函館保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては，主たる

　　　　　　　　　　　　　　　事務所の所在地

届出者

　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては，その

　　　　　　　　　　　　　　　名称および代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　次のとおり興行場営業を営む者の地位を承継したので，興行場法第２条の２第２項の

　規定により届け出ます。

１　営業を譲渡した者の住所および氏名

　　　（法人にあっては，その名称，主たる事務所の所在地および代表者の氏名）

　２　譲渡の年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　３　興行場の名称

　４　興行場の所在地　　　　　　　　函館市　　　　　町　　丁目　　　番　　　号

　５　許可の年月日および番号　　　　　　　年　　月　　日　　　　（　　　）第　　号

　添付書類

　　１　営業の譲渡が行われたことを証する書類

　　２　届出者が法人である場合にあっては，届出者の定款もしくは寄附行為の写しまたは登記事項証明書