別記第５号様式（第５条関係）

　合併（分割）による承継届書

 　　　　　　　　　 年　　月　　日

 市立函館保健所長　様

 　 　　　　主たる事務所の所在地

 届出者　　名　称

 　 　　　 代表者の氏名

　　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　合併により消滅した法人または分割前の法人の名称，主たる事務所の所在地および代表者の氏名

　２　合併または分割の年月日　　　　　　　　　　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

 合併後存続する法人もしくは合併により設立された法人または分割により営業を承継した法人の定款もし　くは寄附行為の写しまたは登記事項証明書