

様式第 4 号

興行場営業承継届（相続）

年 月 日

（あて先） 千葉市保健所長

承 継 者 住 所	
承 継 者 氏 名	(※)
(※) 記名押印又は本人が署名してください。 ただし、押印又は署名以外の方法により本人からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。	
被相続人との続柄	
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	@

営業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、次のとおり届け出ます。

興 行 場	名 称	フリガナ		
	所 在 地	千葉市 区 (電話)		
許 可 番 号		第 号	許 可 年 月 日	年 月 日
被 相 続 人	氏 名			
	住 所			
相続開始年月日		年 月 日		

添付書類

- 1 被相続人との続柄及び被相続人の死亡の事実を証する戸籍の全部事項証明書、除かれた戸籍の全部事項証明書等又は法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が 2 人以上ある場合にあっては、その全員の同意書
- 3 現に交付を受けている興行場営業許可証

受 付 印

--