

様式第 3 号の 2

興行場営業承継届（譲渡）

年 月 日

（あて先） 千葉市保健所長

譲 受 者 住 所 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）	
譲 受 者 氏 名 （法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）	（※）
（※）記名押印又は本人（代表者）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（代表者）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。	
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	
譲 渡 者	住 所 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）			
	氏 名 （法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）			
譲 渡 年 月 日	年 月 日			

添付書類

- 1 興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 譲受者が法人の場合にあつては、登記事項証明書
- 3 現に交付を受けている興行場営業許可証

受 付 印