様式第３号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 興行場営業承継届（事業譲渡）興行場営業承継届  　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　（宛先）  　埼玉県　　　保健所長  　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は主たる事務所の所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名又は名称及び代表者の氏名  　次のとおり興行場営業を営む者の地位を承継したので、届け出ます。 | | | | |
| １　譲渡人の氏名又は名称  　　及び代表者氏名 |  | | | |
| ２　譲渡人の住所又は主た  　　る事務所の所在地 |  | | | |
| ３　譲渡の年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| ４　興行場の名称及び所在地 | 名称 |  | 所在地 |  |

　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　届出者が法人の場合にあつては、届出者の定款又は寄附行為の写し