様式第５号（第５条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （合併・分割）興行場営業承継届  年　　月　　日  　（宛先）  　埼玉県　　　保健所長  住　所  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　合併により消滅した法人  　又は分割前の法人の名称、  　住所及び代表者の氏名 | 名称 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| 代表者の氏名 | |  | | |
| ２　合併又は分割の年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| ３　興行場の名称及び所在地 | 名称 |  | | 所在地 |  |

　添付書類　合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により

　　　　　興行場営業を承継した法人の定款又は寄附行為の写し