**第２号様式の４**（第３条の２関係）

年　　月　　日

保健所長　様

届出者　郵便番号

住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

電話番号

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

譲渡による興行場営業者地位承継届出書

興行場法第２条の２第１項の規定により譲渡による興行場営業者の地位の承継をしましたので、同条第２項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

１　興行場の名称及び所在地

２　興行の種別

３　譲渡人の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名）

４　譲渡年月日

注　興行場の営業の譲渡が行われたことを証する書類を添えてください。