|  |
| --- |
| 興 行 場 営 業 承 継 届  年　　月　　日  （宛先）札幌市保健所長  住　所  届出者  氏　名  法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名  電話番号  譲渡により興行場の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、届け出ます。  １　営業施設の名称及び所在地  ２　営業許可年月日及び許可番号  ３　興行場を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）  ４　譲渡の年月日 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。