

様式3（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

事務所の所在地

届出者

名称及び代表者氏名

興行場営業承継届（合併・分割）

興行場営業の承継をしたので、興行場法第2条の2第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び番号		年 月 日・ 第 号
興 行 場	名 称	
	所 在 地	
興 行 場 の 種 別		
合併により消滅した法人又は分割前の法人	名称及び代表者氏名	
	主たる事務所の所在地	
合 併 又 は 分 割 年 月 日		年 月 日