

第4号様式の2（第5条関係）

興行場営業者地位承継届（譲渡用）

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

届出者 住 所
氏 名
電話番号

（法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名）

譲渡により営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

1 営業を譲渡した者の住所

氏名

（法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名）

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 営業施設の名称

所在地

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出者が法人にあっては、履歴事項全部証明書等