第4号様式(第5条関係)

興行場営業者地位承継届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)茅ヶ崎市保健所長  住所又は所在地  届出者　氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名)  電話番号  　興行場の営業者の地位を承継したので、次のとおり届け出ます。 | | | |
| 区分 | | □　相続　　　□　合併　　　□　分割 | |
| 興行場の名称 | |  | |
| 興行場の所在地 | |  | |
| 興行場の電話番号 | |  | |
| 営業許可証 | 番号 | 第　　　　　　　　　号 | |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 被承継人 | | 住所又は所在地 |  |
| 氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名) |  |
| 承継年月日 | | 年　　　月　　　日 | |

備考　1　「区分」欄は、該当する□にレ印を記入してください。

　　　2　次に掲げる書類を添付してください。

　　　　(1)　営業許可証

　　　　(2)　相続の場合にあっては、戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し

　　　　(3)　合併又は承継の場合にあっては、登記事項証明書及び定款又はこれに準ずる書類の写し

　　　　(4)　相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあっては、その全員の同意書