

受 理 し ま す 。		課長	係長	係	回議
起 案 年 月 日					
回議完了 年 月 日					

興行場営業承継届出書

年 月 日

尼崎市保健所長 あて

届出者 住 所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

電話() —

氏 名(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

生年月日 年 月 日生

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。

興行場	名 称	
	所 在 地	尼崎市
	許可番号	年 月 日 尼崎市指令()第 号 ()
譲渡・相続開始・合併・分割の年月日		年 月 日
事業譲渡	譲渡人	住所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)
		氏名(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)
相続	相続人との続柄	
	被相続人	住 所
		氏 名
合併・分割	消滅した法人・分割前の法人	事務所所在地
		名 称
		代表者の氏名

収受印	備考	OA処理	届出内容入力			
		公文書の開示区分 □開示 □部分開示 □不開示 条例第7条 号該当 年 月 日まで				
		施設管理番号				

※ 1 申請者は太枠内を記入すること。
2 合併・分割欄はどちらかを○で囲むこと。

添付書類

1 事業譲渡の場合

2 相続の場合

3 合併・分割の場合

・譲渡が行われたことを証する書類

・届出者が法人である場合には、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書

・戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し

・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つては、その全員の同意書

・定款若しくは寄附行為の写し及び登記事項証明書