

| 課 長 | 区政情報管理責任者 | 主 査 | 担 当 |
|-----|-----------|-----|-----|
|     |           |     |     |

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住所

氏名

生年月日

電話番号 ( )

〔 法人の場合、名称、主たる事務所の所在地、  
電話番号及び代表者の氏名 〕

### 興行場営業承継届

東京都北区興行場法施行条例第3条第3項の規定により、下記のとおり興行場営業者の地位を譲渡により承継したので、届け出ます。

記

1 営業を譲渡した者（法人の場合、名称、主たる事務所の所在地、電話番号及び代表者の氏名）

（１）住所

（２）氏名

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 興行場の名称

4 興行場の所在地 北区

電話番号 ( )

5 管理者の氏名

添付書類

- 興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 届出者が法人の場合は、届出者の定款又は寄付行為の写し及び登記事項証明書

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

|                |  |  |             |
|----------------|--|--|-------------|
|                |  |  | 保 健 所 収 受 印 |
| I D<br>NO.     |  |  |             |
| 台帳処理済<br>年 月 日 |  |  |             |