

興行場営業地位承継届出書（譲渡）

年 月 日

（宛先）東大阪市保健所長

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

〔届出者が法人の場合は、その名称、事務所所在地
及び代表者の氏名を記入すること。〕

東大阪市興行場法施行細則第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり届出をします。

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	TEL
興行場営業の許可の 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
譲 渡 人 に 関 する 事 項	氏名（名称）
	住所（法人の 場合は事務所の所在地）
	（法人の場合） 代表者の氏名
譲 渡 の 年 月 日	年 月 日

（添付書類）

- 1 登記事項証明書 2 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 3 許可証の写し 4 委任状（申請手続きを第三者が行う場合）