

施設番号

受付入力確認

## 興行場営業者地位承継届（事業譲渡）

年 月 日

大 阪 市 長

届出者住所（法人の場合は事務所の所在地）

〒 ー

(TEL ー )

届出者氏名（法人の場合は名称、代表者氏名）

年 月 日生（個人の場合）

興行場法第2条の2第2項の規定により次のとおり届け出ます。

営業施設	名 称	
	所 在 地	
譲渡人	氏 名 (法人の場合は名称、代表者氏名)	
	住 所 (法人の場合は事務所の所在地)	
譲渡年月日		年 月 日
◎届出部数 2部（正・写）  ◎添付書類 2部（正・写） 1 譲渡を証する書類 2 事業を譲り受けた法人の登記事項証明書（法人の場合）		保健所受付印

- ・行政書士法等行政手続きに関する法律を遵守すること。
- ・本来、譲渡前に必要な手続き（構造設備の変更届等）がされていないことが譲渡後に判明した場合、譲渡人に代わって、地位を承継した譲受人が必要な手続きを行う必要があること。