

施設番号

受付入力確認

興行場営業者地位承継届出書（法人の合併・分割）

令和 年 月 日

大 阪 市 長

事務所所在地

〒 ー

(TEL ー)

名称及び代表者の氏名

興行場法第2条の2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	
合併により消滅する法人又は分割前の法人に関する事項	名 称	
	事 務 所 所 在 地	
	代表者氏名	
合併又は分割年月日	令和 年 月 日	
◎届出部数 2部（正・写） ◎添付書類 2部（正・写） 合併（分割）後の登記事項証明書〔合併（分割）前のそれぞれの法人名が記載されているもの〕		保健所受付印