

興行場営業承継届（相続用）

年 月 日

長崎市保健所長 様

届出者

印

次のとおり、興行場法第2条の2第2項の規定により、相続による営業者の地位の承継をしたことを届け出ます。

興行場の所在地	長崎市		
興行場の名称		興行場の種別	
営業を相続した者	住 所		
	氏 名		生年月日 年 月 日
	被相続人との続柄		
被 相 続 人	住 所		
	氏 名		
相続開始の年月日	年 月 日	連絡先	(店) (自)

備考

- 届出者欄には、署名し、又は記名押印してください。
- 戸籍謄本を添付してください。
- 相続人が2人以上ある場合は、相続同意証明書を添付してください。
- 被相続人の営業許可証を添付してください。

被相続人の営業許可証の亡失の場合	理 由	
------------------	-----	--

課 長	係 長	監視員	係 員

公印使用承認

決 裁 日	
連 絡 日	
台帳記載日	

受 付 欄

本件は許可証を書換え交付してよいでしょうか。