

	課長	係長	担当者
決裁			

様式第5号

興行場営業者地位承継届

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市保健所長

住所
届出者
ふりがな
氏名

S・H 年 月 日生

被相続人との続柄

※法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

次のとおり営業者の地位を承継したので、興行場法第2条の2第2項の規定により届け出ます。

譲渡人又は被相続人の氏名 (法人にあっては、譲渡した法人又は合併により消滅した法人若しくは分割前の法人の名称及び代表者の氏名)	
譲渡人又は被相続人の住所 (法人にあっては、譲渡した法人又は合併により消滅した法人若しくは分割前の法人の主たる事務所の所在地)	
興行場の名称	
興行場の所在地	福岡市 区
営業許可年月日及び許可番号	年 月 日 福保環第 号
事業譲渡又は相続開始年月日 (法人にあっては、事業譲渡又は合併若しくは分割の開始年月日)	令和 年 月 日

○添付書類

- 事業譲渡により営業者の地位を承継する場合
 - 興行場営業の譲渡が行われたことを証する書類(譲渡契約書の写し等)
 - 届出者が法人の場合にあっては、届出者の履歴事項全部証明書等
- 相続により営業者の地位を承継する場合
 - 次の①又は②
 - 被相続人の戸籍謄本、除籍謄本及び改製原戸籍など(※原本持参)
 - 法定相続情報一覧図の写し(※原本持参)
(被相続人が亡くなられたこと及び相続権を有するもの全員を確認できる書類)
 - 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあっては、興行場営業者相続同意書(様式第5号の2)
- 合併又は分割により営業者の地位を承継する場合
 - 合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により興行場営業を承継した法人の履歴事項全部証明書等
- その他保健所長が必要と認める書類