

様式第2号（第2条関係）

興行場営業相続承継届出書

年 月 日

福井保健所長 様

届出者 住 所  
氏 名 年 月 日生  
電話番号  
被相続人との続柄

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

被相続人の氏名および住所	氏 名	
	住 所	
相 続 開 始 の 年 月 日		
興行場の名称および所在地	名 称	
	所在地	
興 行 場 の 種 別		
許可年月日および許可番号	年 月 日	第 号

- 添付書類 1 戸籍謄本または法定相続情報一覧図の写し  
2 興行場営業者相続同意証明書