

興行場営業合併承継届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 主たる事務所の所在地

(フリガナ)
名 称

(フリガナ)
代表者の氏名

電話番号

興行場法第2条の2第2項の規定により、次のとおり合併による営業者の地位の承継の届出をします。

名 称		
所 在 地	寝屋川市	
区 分	常設 ・ 野外 ・ 仮設 ・ 特設 ・ 臨時	
許可の年月日 及び番号	年 月 日 第 号	
合併により 消滅した法人	主たる事務 所の所在地	
	名 称	
	代 表 者 の 氏 名	
合 併 の 年 月 日	年 月 日	