

承継届書

年 月 日

北九州市保健所長 様

住所

氏名

㊞

年 月 日 生

- ・氏名を自署する場合は押印を省略可
- ・法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

相続の場合は、被相続人との続柄：

- 下記のとおひ
- 事業譲渡
 - 相続
 - 法人の合併
 - 法人の分割
- によ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項の規定に基づきお届けします。

記

1	被相続人の住所及び氏名 <small>(事業譲渡にあつては営業を譲渡した者の住所及び氏名(法人にあつてはその名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)、法人の合併にあつては合併により消滅した法人の、法人の分割にあつては分割前の法人の名称、主たる事業所の所在地及び代表者の氏名)</small>	住所 氏名
2	相続開始の年月日 <small>(事業譲渡、法人の合併及び分割の場合は、その年月日)</small>	年 月 日
3	施設の名称及び所在地	施設の名称 住所 北九州市 区

(添付書類)

- 事業譲渡の場合
 - 営業の譲渡が行われたことを証する書類
 - 届出者が法人の場合にあつては、譲渡により興行場営業を承継した法人の登記事項証明書
- 相続の場合
 - 戸籍謄本(被相続人の死亡が確認できるもの、全ての相続人が確認できるもの)または法定相続情報一覧図の写し
 - 相続人が2人以上ある場合は、営業者の地位を承継する者以外の相続人の同意書
- 法人の合併の場合
合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書
- 法人の分割の場合
分割により興行場営業を承継した法人の登記事項証明書

(注) □の欄は、該当するものにレ印を記入してください。