

第6号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

承継者 主たる事務
所の所在地
名称
フリガナ
代表者氏名
電話番号

興行場営業者地位承継(合併・分割)届

興行場法第2条の2第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

合併により消滅した法人又は分割前の法人	主たる事務所 の所在地	
	名 称	
	代表者氏名	
合併・分割の年月日	年 月 日	
興行場	名 称	
	所在地	
営業許可番号及び年月日	第 号 年 月 日	

(添付書類)

合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により当該興行場の営業者の地位を承継する法人の登記事項証明書及び定款又は寄附行為の写し