**第４号様式**（第４条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

届出者　郵便番号

主たる事務所の所在地

名称

代表者の職・氏名

電話番号

合併による興行場営業者地位承継届出書

興行場法第２条の２第１項の規定により合併による興行場営業者の地位の承継をしましたので、同条第２項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

１　興行場の名称及び所在地

２　興行の種別

３　合併により消滅した法人の主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名

４　合併年月日

注　合併後存続する法人又は合併により設立された法人の定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書を添えてください。