

興行場営業（変更・承継・休止・廃止）届

年 月 日

仙台市保健所長 あて

下記のとおり営業を（変更・承継・休止・廃止）した、管理者を（変更した・置かなくなった）ので、仙台市興行場法等の施行に関する規則第2条の2、第3条、第4条、第5条及び第10条、仙台市興行場法の施行に関する条例第7条第3項の規定により届け出ます。

届出者	住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)	〒 ビル 階 ㊦		
	フリガナ			
	氏名 (法人にあってはその名称及び代表者の氏名)	年 月 日生 (法人の場合不要)		
施設	フリガナ			
	名称			
	所在地	〒 仙台市 区 ビル 階 ㊦		
許可年月日		年 月 日	指令番号	第 号
届出の内容 (該当番号に○印)		別紙記載事項番号	添付書類等	
(1) 届出者住所	1・9・11	法人にあっては、変更の内容を証する書類		
(2) 届出者氏名	2・9・11			
(3) 施設名称	3・9・11			
(4) 管理者	4・9・11			
(5) 構造設備	9・11	変更部分を明記した図面		
(6) 承継 (譲渡)	5・11	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っては、届出者の定款又は寄付行為の写し		
(7) 承継 (相続)	6・11	被相続人の戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し・同意書		
(8) 承継 (合併・分割)	7・11	定款又は寄附行為の写し		
(9) 休止	8・11			
(10) 廃止	10・11	許可指令書又は紛失届		

収受番号	
決裁年月日	年 月 日
入力年月日	年 月 日
施設番号	

収受印

記載事項

1	変更前住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)	〒 ビル 階 TEL				
2	変更前氏名 (法人にあってはその名称及び代表者の氏名)					
3	変更前施設名称					
4	管理者 (新)	住所	TEL			
		氏名	生年月日	年	月	日生
	管理者 (旧)	氏名	生年月日	年	月	日生
5	興行場営業を譲渡した者 (譲渡人)	住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)	〒 ビル 階 TEL			
		氏名 (法人にあってはその名称及び代表者の氏名)				
	譲渡の年月日		年	月	日	
6	被相続人との続柄					
	被相続人	住所				
		氏名				
相続開始の年月日		年	月	日		
7	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	〒 ビル 階 TEL			
		名称及び代表者の氏名				
	合併又は分割の年月日		年	月	日	
8	休止	個所	一部 () ・ 全部			
		予定期間	年	月	日から	年
9	変更年月日	年	月	日	(管理者を置かなくなった場合は、その年月日)	
10	廃止年月日	年	月	日		
11	理由					