様式第４号

**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。

|  |
| --- |
| 収受印 |
| 収受番号 |  |  |  |
| 決裁年月日 | 年　　月　　日 |  |  |
| 入力年月日 | 年　　月　　日 |  |  |
| 施設番号 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |

**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　℡ | | | | |
| 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 | ℡ | | | |
| 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　℡ | | |
| 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　℡ | | |
| 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　　月　　日まで | | | | |
| 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 | |  | | | | |