様式第３（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業承継届  年　　月　　日  　　愛知県　　　　保健所長殿   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 住所 |  | | | ふりがな  氏名 |  | | | 被相続人との続柄 | |  |     　下記のとおり、興行場の営業者の地位を相続により承継しました。  記  １　被相続人の住所及び氏名  　　住　　所  　　氏　　名  ２　相続開始年月日  ３　興行場の名称及び所在地  名　　　称  　　所　在　地  （添付書類）  １　戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し  ２　相続人が二人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべきものとして選定された者にあつては、その全員の同意書  ３　その他保健所長が必要と認める書類 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。