

興行場営業停止・廃止届

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

届出者 住 所

ふりがな

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者氏名)

電話番号

次のとおり興行場の営業を 停止 したので、興行場法施行細則第6条及び第7条
廃止 の規定により届け出ます。

興 行 場	名 称	
	所 在 地	
営業の一部を 停止した場合はその内容		
廃止年月日 又は停止期間		年 月 日 (から 年 月 日まで)
停止又は 廃止の理由		

(添付書類) 営業を廃止した場合は、興行場営業許可書