

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号

届出者 住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

興行場営業停止（再開・廃止）届出書

興行場営業の停止（再開・廃止）をしたので、八戸市興行場法施行細則第4条第2項（第4条第3項）の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称		種 別	
所 在 地	(電話番号)		
停 止 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		日間
再 開 年 月 日 再 廃 止	年 月 日		
停 止 再 開 止 の 理 由 再 廃 止			
備 考			

注1 興行場営業を廃止したときは、営業許可書を添付すること。

2 用紙の大きさは、A4縦長とする。