

第4号様式(第12条関係)

興行場営業
廃止届

年 月 日

保健所長 様

届出者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり興行場営業の全部を廃止したので、
興行場法施行細則第12条第2項の規定により届け出ます。
記

名 称	
所 在 地	
許可年月日及び指令番号	年 月 日 第 号
廃止の理由	
廃止年月日	年 月 日
営業再開予定年月日	年 月 日

- 注 1 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 2 「営業再開予定年月日」欄は、営業を停止した場合のみ記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。