

様式第9号（第5条関係）

興行場営業廃止届

年 月 日

保健所長 様

届出者氏名

〔法人にあつては、
名称及び代表者氏名〕

次のとおり営業の〔一部
全部〕を廃止しましたので、興行場法施行条例第4条の規定によ
り、届け出ます。

1 届 出 者	氏 名 〔法人にあつては、 名称及び代表者氏名〕	生年月日	年 月 日生
	住 所 〔法人にあつては、 所在地〕		
2	興行場の名称	興行場 の種別	
3	興行場の 所在地		
4	廃止の理由		
5	廃止年月日	年 月 日	
摘 要			

備考 全部廃止の場合は、許可指令書を添付すること。