様式第10号（第５条第10号関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 興行場営業廃止届  年　　月　　日  　佐世保市保健所長　　　　様  営業者　住所  TEL  氏名  生年月日 | | | | | |
|  | | | 法人にあってはその名称、  所在地及び代表者の氏名 | |  |
| 次のとおり興行場営業を廃止しましたので、佐世保市興行場法に関する条例第６条の規定により届け出ます。 | | | | | |
| 興行場の名称 |  | 興行場の種別 | |  | |
| 興行場の所在地 | 佐世保市  　　　　TEL | | | | |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 届出者 |  | | | | |
| 添付書類  興行場営業許可書 | | | | | |

備考

営業者が死亡(法人にあっては解散)した場合は、戸籍法(昭和２２年法律第２２４号)第８７条に規定する届出義務者(法人の解散の場合は清算人)がその届出を行うこと。