様式第12号（第５条第12号関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 興行場営業許可書再交付願  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許可書を紛失(毀損)しましたので、再交付してください。 | | | | | |
| 興行場の名称 |  | | 興行場の種別 |  | |
| 興行場の所在地 | 佐世保市  TEL | | | | |
| 許可番号 |  | | | | |
| 添付書類  １　紛失の場合は、興行場営業許可書紛失届  ２　毀損の場合は、興行場営業許可書 | | | | | |