100	行場	凒	業	許	口	由	詰	書
74	1 1 7///	白	$\overline{}$	ПI	' 'J	т.	日日	

年 月 日

佐世保市保健所長 様

申請者 住 所

T E L

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

次のとおり興行場の営業許可を受けたいので、興行場法第2条第1項の規 定により申請します。

興行場の所在地			佐世保市 TEL				
興 彳	テ場の名	3 称					
興行場の種別				入場者定員			
衛生責任者	氏	名					
任者	住	所		TEL			

添付書類

- 1 興行場の構造設備を明らかにする図面
- 2 法人の場合は、定款又は寄附行為の写し