

興行場営業停止届

年 月 日

佐世保市保健所長 様

営業者 住 所

T E L

氏 名

生年月日

〔法人にあつてはその名称、
所在地及び代表者の氏名〕

次のとおり興行場営業の(全部・一部)を停止しましたので、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		
停止の期間	年 月 日から 年 月 日		
添付書類 一部停止の場合は、構造設備の概要及び図面			