様式第９号（第５条第９号関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 興行場営業再開始届  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再開始したいので、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 | | | | |
| 停止年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 再開始年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |