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 |