

様式第9号（第5条関係）

興行場営業廃止届

年 月 日

保健所長 様

届出者氏名  
〔法人にあつては、  
名称及び代表者氏名〕

次のとおり営業の〔一部  
全部〕を廃止しましたので、興行場法施行条例第4条の規定によ  
り、届け出ます。

|                  |                                |            |        |
|------------------|--------------------------------|------------|--------|
| 1<br>届<br>出<br>者 | 氏 名<br>〔法人にあつては、<br>名称及び代表者氏名〕 | 生年月日       | 年 月 日生 |
|                  | 住 所<br>〔法人にあつては、<br>所在地〕       |            |        |
| 2                | 興行場の名称                         | 興行場<br>の種別 |        |
| 3                | 興行場の<br>所在地                    |            |        |
| 4                | 廃止の理由                          |            |        |
| 5                | 廃止年月日                          | 年 月 日      |        |
| 摘<br>要           |                                |            |        |

備考 全部廃止の場合は、許可指令書を添付すること。