

様式第 8 号（第 6 条関係）

興 行 場 営 業 廃 止 届

年 月 日

大分市保健所長 殿

届出者 住 所
 氏 名

〔 法人にあっては、その名称及び主たる
事務所の所在地並びに代表者の氏名 〕

電話番号

次のとおり興行場の営業を廃止したので、大分市興行場法施行細則第6条第3号の規定により届け出ます。

営 業 施 設 の 名 称	
営業施設の所在地	
興 行 場 の 種 別	
営業許可年月日 及 び 許 可 番 号	年 月 日 第 号
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 理 由	

添付書類

興行場営業許可書