

第10号様式(第6条関係)

興行場営業廃止(停止)届

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

届出者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、その名称、事務
所の所在地及び代表者の氏名 〕

電話番号

久留米市興行場法施行細則第6条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 営業施設の名称

2 営業施設の所在地

3 許可年月日 年 月 日

4 許可番号 第 号

5 廃止(停止)年月日 年 月 日

6 期間(停止の場合に限る。)

7 停止(廃止)の理由

添付書類

廃止の場合にあつては、営業許可書