

興行場業廃止届

令和	年	月	日
熊本市保健所長（宛）			
〒 ー			
住所			
（法人の場合は主たる事務所所在地）			
氏名			
（法人の場合は名称及び代表者氏名）			
年 月 日生			
興行場業を下記のとおり廃止したので、熊本市興行場法施行細則第8条の規定により届けます。			
記			
1. 営業の種類別			
2. 営業施設の名称			
3. 営業施設の所在地			
〒 ー			
熊本市 区			
4. 興行場業許可年月日及び許可番号			
年 月 日			
指令（ ）第 号			
5. 廃止の事由			
6. 廃止年月日			
年 月 日			

備考 ・氏名(法人の場合は代表者名)を自署する場合は押印不要です。  
・興行場業を廃止するときは、興行場業許可証を添付して下さい。

課長	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理	令和	年	月	日		
	整理者			印		