

興行場業変更届

氏 名 （法人にあつてはその 名称及び代表者氏名）	年 月 日生
営業施設の名称	
変更事項	
変更理由	
熊本市保健所長（宛） <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 令和 年 月 日 </div> 上記のとおり変更したので届けます。	

備考 ・添付書類

- (1) 興行場業許可証(紛失した場合は再交付申請書)
- (2) 法人にあつては、変更事項を証する登記事項証明書
- (3) 施設の変更の場合は、その平面図及び室の配置図

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	⑩	