様式第8号（第8条第2項関係）

興行場業停止(廃止)届

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日  熊本市保健所長（宛）  〒　　　　－  営業者 住所  氏名  TEL    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第2項の規定により届けます。    記   1. 営業の種別 2. 興行場の名称 3. 興行場の所在地   〒　　　　－  熊本市　　 区   1. 興行場業許可年月日及び許可番号   年　　　　月　　　　日  指令（ 　 ）第　 　　号   1. 停止期間 2. 停止(廃止)の事由 3. 廃止年月日 |

備考　・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。(紛失時は以下に氏名記載)

　　　許可証を紛失した為、廃止届に添付することができません。

　　　氏名：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 副課長 | | 主査 | 班員 | 決裁印 | 受付印 |
|  |  | |  |  |  |  |
| 台帳整理 | | 年　　　 　月　　 　　日  整理者　　　　　　　　 　 　㊞ | | |  |  |