

様式6（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者

住 所  
〔法人の主たる  
事務所の所在地〕

氏 名  
〔法人の名称及び  
代表者の役職・氏名〕

興行場営業停止・廃止届

興行場営業を停止・廃止したので、浜松市興行場法施行細則第8条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び番号	年 月 日・	第 号
興行場	名 称	
	所 在 地	
興行場の種別		
停止予定期間	年 月 日から	年 月 日まで
停止の理由		
廃止年月日	年 月 日	