様式第９号

興行場営業再開届

年　　月　　日

（宛先）前橋市保健所長

届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の氏名）

電話番号

　前橋市興行場法施行細則第５条第３項の規定により、次のとおり営業を再開したので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 営業の種別 |  |
| 再開年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 再開の理由 |  |