様式第８号

興行場営業停止・廃止届

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２項の規定により、次のとおり停止・廃止したので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 営業の種別 |  |
| 停止期間 | 　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |
| 廃止年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 停止又は廃止の理由 |  |

添付書類　廃止の場合は、興行場営業許可書