

## 興行場営業停止（廃止）届

年 月 日

(あて先) 山形市保健所長

住所又は所在地

\_\_\_\_\_

氏名又は名称及び代表者氏名

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

次により営業を停止（廃止）したので、山形市興行場法の施行に関する規則第7条第1項の規定により届け出ます。

1 営業施設の名称

\_\_\_\_\_

2 営業施設の所在地

\_\_\_\_\_

3 許可年月日及び指令番号

許可年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

指令番号 \_\_\_\_\_

4 停止（廃止）の理由

\_\_\_\_\_

5 停止の期間又は廃止の年月日

\_\_\_\_\_

(注) 営業の廃止に係る場合は、許可証を添付すること。

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_