

# 興行場営業廃止届出書

年 月 日

倉敷市保健所長 様

営業者 住 所

(法人にあっては、  
主たる事務所の所在地)

ふりがな

氏 名

(法人にあっては、  
名称及び代表者の氏名)

生年月日

(法人にあっては、記載不要)

年 月 日生

電話番号

( )

—

興行場の営業を廃止したので、倉敷市興行場法施行細則第5条の規定により届け出ます。

施設名称			
施設所在地	倉敷市		
許可番号及び 許可年月日	第 号	年	月 日
廃止の理由			
廃止年月日	年	月	日

(添付書類)

興行場営業許可証