

興行場届出事項変更届出書

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

()

—

下記のとおり変更したので、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	TEL
許可番号及び 許可年月日	第 号	年 月 日
変更事項	<input type="checkbox"/> 興行場の名称 <input type="checkbox"/> 営業者の住所・氏名（法人にあっては、その名称・所在地・代表者の氏名） <input type="checkbox"/> 興行の種別 <input type="checkbox"/> 敷地面積・延べ床面積、建築面積、興行場面積 <input type="checkbox"/> 営業施設の構造設備 <input type="checkbox"/> 衛生責任者 <input type="checkbox"/> 興行月日及び時間（仮設営業において、許可有効期間短縮の場合に限る） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
変更前		
変更後		
変更年月日	年	月 日

(添付書類)

営業施設の構造設備を変更した場合は、変更前後の内容を明示した図面