

様式第3号(第4条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

興行場営業停止(廃止)届

年 月 日

静岡県 保健所長 様

住所 (法人にあつては、その
主たる事務所の所在地)
氏名 (法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名)
電話番号

興行場の営業を停止(廃止)したので、興行場法施行条例施行規則第4条の規定により
届け出ます。

興行場の名称	
興行場の所在地	電話番号
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
停止期間	年 月 日から 年 月 日まで(日間)
廃止年月日	年 月 日
停止(廃止)の理由	
備考	