様式第7号(第6条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 興行場営業 | 停止廃止 | 届 |

年　　月　　日

　豊田市保健所長様

届出者　住所

ふりがな

氏名

(法人にあっては名称及び代表者氏名)

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　次のとおり興行場の営業を | 停止廃止 | したので、豊田市興行場法施行細則第6条第1 |

項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 興行場 | 許可年月日・許可番号 | 年　　月　　日・第　　　　号　　 |
| 名称 | 　 | 種別 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 営業の一部を停止した場合のその内容 | 　 |
| 廃止年月日又は停止期間 | 年　　月　　日(から　　　　　年　　月　　日まで)　　 |
| 停止又は廃止の理由 | 　 |

添付書類　営業を廃止した場合は、興行場営業許可書