

興行場営業休止・廃止届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

寝屋川市興行場法施行条例第12条の規定により、次のとおり興行場営業の（全部・一部）の（休止・廃止）の届出をします。

名 称	
所 在 地	寝屋川市
区 分	常設 ・ 野外 ・ 仮設 ・ 特設 ・ 臨時
許可の年月日 及び番号	年 月 日 第 号
休 止 内 容 廃 止	
休 止 理 由 廃 止	
休 止 期 間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
廃 止 年 月 日	年 月 日