

興行場営業変更届出書

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変更の届出を
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		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日	年 月 日		