

興行場営業廃止届書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所
（法人にあつては、主たる）
事務所の所在地

届出者

氏 名
（法人にあつては、その名）
称および代表者の氏名

次のとおり興行場営業の全部（一部）を廃止したので、函館市興行場法施行細則第6条の規定により届け出ます。

1 興行場の名称

2 興行場の所在地 函館市 町 丁目 番 号

3 興行場の種別 常設・臨時・仮設

4 許可の年月日および番号 年 月 日 第 号

5 廃止年月日 年 月 日

6 一部廃止の場合にあつては、その廃止部分

7 廃止の理由