

様式第5号(第4条)

興行場営業廃止(停止)届

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者 氏名又は名称及び住所
並びに法人にあつては、
その代表者の氏名

福岡県興行場の衛生措置の基準等に関する条例第4条の規定により、次のとおり届け
出ます。

興行場の名称

興行場の所在地

許可年月日 年 月 日

許可番号 第 号

廃止(停止)年月日 年 月 日

期間(停止の場合に限る)

停止(廃止)の理由

添付書類

廃止の場合にあつては、営業許可書