

決裁	課長	係長	担当者

様式第7号

## 興行場営業停止届

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市保健所長

住所  
届出者  
氏名

※法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

次のとおり興行場の営業を停止したので、福岡市興行場法施行条例第3条の規定により届け出ます。

営業施設の名称	
営業施設の所在地	福岡市 区
営業の種類別	
営業許可年月日 及び許可番号	令和 年 月 日 福保環第 号
停止期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
停止の理由	