

| | 課長 | 係長 | 担当者 |
|----|----|----|-----|
| 決裁 | | | |

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 | 年 月 日 福保環第 号 |
| 停止期間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで |
| 停止の理由 | |