様式第７号

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

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

※法人にあっては、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 |  |