

興行場営業停止（廃止）届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

届出者

住 所

氏 名

年 月 日生

※法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名

電 話

次のとおり興行場の営業を停止（廃止）したので、秋田市興行場法施行細則第4条の規定により届け出ます。

興行場の名称	
興行場の所在地	
営業許可の年月日および番号	年 月 日 秋田市指令保第 号
停止の期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)
廃止の年月日	年 月 日
停止（廃止）の理由	

添付書類

- ・廃止した場合は、興行場営業許可書
- ※ 廃止した場合は、本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、法人の登記書類、個人・法人の印鑑証明書等）の提示