第６号様式

興行場(仮設興行場)営業停止(廃止)届

年　　月　　日

　　相模原市保健所長　あて

郵便番号

住所

氏名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　　　(　　　　)

　　次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設所在地 |  |
| 営業施設名称 |  |
| 許可年月日及び  許可指令番号 | 年　　　月　　　日  第　　　　　　　号 |
| 停止(廃止)年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 停止(廃止)の理由 |  |
| 再開予定年月日 | 年　　　月　　　日 |