様式第４号（第４条関係）

興行場営業停止（廃止）届出書興行場営業停止（廃止）届出書

年　　月　　日

（宛先）長野市保健所長

住　所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

ふりがな

氏　名

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話）

　　長野市興行場法施行細則第４条第１項の規定により届け出ます。

　１　興行場の名称及び所在地

　２　許可年月日及び番号

　３　停止の期間（廃止の期日）

　４　一部の停止（廃止）の場合は、停止（廃止）した部分

添付書類

　　興行場営業許可証