

様式第9号（第6条関係）

大牟田市興行場営業廃止届

年 月 日

大牟田市保健所長 様

届出者 住所

氏名 印  
(法人にあっては、その主たる事務所所在地、名称及び代表者の氏名)

興行場の営業を廃止したので、大牟田市興行場法等の施行に関する規則第6条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

興行場の名称			
興行場の所在地	大牟田市		
営業の種別		営業許可番号	第 号
廃止年月日	年	月	日
廃止の理由			