様式第８号

興行場営業停止（廃止）届

年　　月　　日

（あて先）千葉市保健所長

営業者住所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）	
営業者氏名 （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）	（※）
（※）法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。	
連絡先電話番号 連絡先メールアドレス	@

興行場営業を停止（廃止）したので、千葉市興行場法施行細則第５条の規定により、次のとおり届け出ます。

興行場	名称	フリガナ		
	所在地	千葉市　　区		
興行場の種別				
許可番号		第　　号	許可年月日	年　　月　　日
停止	停止事項	全部・一部（　　）		
	停止期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで		
廃止	廃止年月日	年　　月　　日		

添付書類

１　興行場の構造設備の一部停止の場合であって、停止部分を本届出書への記載により特定することが困難なときは、停止部分がわかる書類

２　興行場の廃止の場合は、興行場営業許可証

受付印