**第７号様式**（第８条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

営業者　郵便番号

住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

電話番号

興行場営業停廃止届出書

興行場営業の全部若しくは一部を停止し、又は廃止しましたので、高知県興行場法施行条例第５条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

１　興行場の名称及び所在地

２　興行の種別

３　停止又は廃止の年月日

４　停止の部分及び停止予定期間

５　全部若しくは一部の停止又は廃止の理由