**第６号様式の２**（第７条の２関係）

年　　月　　日

保健所長　様

申請者　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

電話番号

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

興行場営業許可書書換え交付申請書

興行場営業許可書の書換え交付を受けたいので、高知県興行場法施行細則第７条の２の規定に基づき次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 興行場 | 所在地 | 郵便番号 |
| 名称 | 電話番号 |
| 許可指令番号 | 第　　　　　号 |
| 許可指令年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 興行の種別 |  |
| 書換え交付の申請理由 | 地位の承継　・　記載事項の変更　・　期間延長（仮設の場合） |

注　１　「書換え交付の申請理由」欄は、該当するものを○で囲んでください。

２　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　興行場営業許可書

(２)　申請の原因となった事実を証する書類