**第６号様式の３**（第７条の３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

興行場営業許可書再交付申請書

興行場営業許可書の再交付を受けたいので、高知県興行場法施行細則第７条の３第１項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 | | |  |
| 再交付の申請理由 | | | 紛失　・　毀損　・　汚損 |

注　１　「再交付の申請理由」欄は、該当するものを○で囲んでください。

２　興行場営業許可書を毀損し、又は汚損したときは、その興行場営業許可書を添えてください。