

## 興行場営業停止（廃止）届

年 月 日

藤沢市保健所長

届出者(法人にあつては、その名称、事務所所在地、代表者の氏名)

住 所 (郵便番号 - )

氏 名

電 話

次のとおり興行場営業を停止（廃止）したので、藤沢市興行場法施行細則第4条第2項の規定により届け出ます。

興 行 場	名 称	
	所在地	(郵便番号 - )
届 出 事 項	停止 ( 一部 ・ 全部 ) 廃止	
営 業 許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日	第 号 年 月 日	
停 止 ( 廃 止 ) 年 月 日 ( 停 止 の 場 合 は 停 止 期 間 )	(停止 年 月 日 ~ 年 月 日)	
停 止 ( 廃 止 ) の 理 由		

### 添付書類

- 1 一部の停止の場合は、当該停止に係る興行場の部分を明示した図面
- 2 廃止の場合は営業許可書