

興行場営業廃業・休業届

年 月 日

保健所長あて

届出者

住 所

氏 名

(法人にあつては、その名称及び事務所)
(所在地並びに代表者の氏名)

群馬県興行場法施行細則第3条第2項の規定により、次のとおり^{廃業}_{休業}したので届け出
ます。

名 称	
所 在 地	(電話)
営 業 の 種 別	
廃 業 年 月 日	年 月 日
休 業 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
廃業・休業の理由	

添付書類 廃業の場合には、許可書