

興行場営業休止届書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所
(法人にあつては、主たる)
事務所の所在地

届出者

氏 名
(法人にあつては、その名)
称および代表者の氏名

次のとおり興行場営業の全部（一部）を休止したので、函館市興行場法施行細則第6条の規定により届け出ます。

- 1 興行場の名称
- 2 興行場の所在地 函館市 町 丁目 番 号
- 3 興行場の種別 常設・臨時・仮設
- 4 許可の年月日および番号 年 月 日 第 号
- 5 休止年月日 年 月 日
- 6 再開予定年月日 年 月 日
- 7 一部休止の場合にあつては、その休止部分
- 8 休止の理由