第7号様式(第8条関係)

興行場営業再開届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(宛先)茅ヶ崎市保健所長住所又は所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名)　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　興行場の営業を再開したので、次のとおり届け出ます。 |
| 興行場の名称 | 　 |
| 興行場の所在地 | 　 |
| 興行場の電話番号 | 　 |
| 営業許可証 | 番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業を再開した年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　営業許可証を添付してください。