

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生

電話 ()

(法人にあつては、名称、事務所の所在地、電話番号及び代表者の氏名)

興行場 { 停 止 } 届
 { 廃 止 }

下記のとおり興行場の { 停 止 } をしたので、東京都北区興行場法施行条例第3条
 { 廃 止 }
第4項の規定により届け出ます。

記

1 興行場の名称

2 興行場の所在地

電話 ()

3 興行場の種類

4 停止 (廃止) 年月日 年 月 日

5 停止 (廃止) 理由

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保健所收受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			