

様式 7

興 行 場 営 業 停 止 届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 札幌市保健所長

住 所 **札幌市〇〇区△△□条**
届出者 **□丁目〇一〇**
氏 名 **株式会社〇〇〇〇**
代表取締役 〇〇 〇〇
(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

営業の**全部**(一部)を停止したので、届け出ます。

記

- 1 営業施設の名称及び所在地
〇〇〇 札幌市〇〇区△△□条□丁目〇一〇
- 2 営業許可年月日及び許可番号
令和□□年□□月□□日 札幌環許可(興)第〇号
- 3 停止年月日及び停止期間
令和△△年△△月△△日～令和□□年□□月□□日
〇ヵ月
- 4 停止の理由
〇〇〇〇のため
- 5 一部停止の場合にあつては、その停止部分及び停止に伴う措置

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。