

様式 8

興 行 場 営 業 廃 止 届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 札幌市保健所長

届出者 住 所 札幌市〇〇区△△□条
□丁目〇一〇
氏 名 株式会社〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇
〔 法人にあっては、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)を廃止したので、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 札幌環境許可(公)第〇号
- 3 廃止年月日
令和△△年△△月△△日
- 4 廃止の理由
〇〇〇〇のため
- 5 一部廃止の場合にあっては、その廃止部分及び廃止に伴う措置

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。