様式第６号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 興行場営業変更（停止、再開、廃止）届年　　月　　日　　（宛先）　埼玉県　　　保健所長住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　次のとおり変更（停止、再開、廃止）したので、届け出ます。 |
| １　興行場の名称　及び所在地 | 名称 |  | 所在地 |  |
| ２　変更事項 |
| ３　停止期間 | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| ４　再開（廃止）年　月　日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 理　由 |

　添付書類　廃止の場合にあつては、興行場営業許可書

　注　法人の名称、所在地又は代表者を変更した場合にあつては、登記事項証明書を

　　提示してください。