

名古屋市興行場法施行細則第5第2項（第6号様式）

営 業 停 止（廃 止）届

年 月 日

(宛先)名古屋市保健所長

営業の種類

名 称

所 在 地

営業者住所

氏 名

年 月 日生

〔法人の場合は、その名称、
事務所所在地及び代表者の氏名〕

下記のとおりに停止
廃止 しましたので、届け出ます。

記

1 停止の期間

年 月 日から

年 月 日まで

(廃止年月日)

年 月 日

2 停止(廃止)の理由

※ 連絡先：担当者氏名（ ） 電話番号（ ）