

第1号様式

興行場営業許可申請書

年 月 日

船橋市保健所長 あて

氏名

住所

〔法人にあつては、名称、代表者の
氏名及び主たる事務所の所在地〕

電話番号

興行場営業の許可を受けたいので、興行場法第2条第1項の規定により、次のとおり申請します。

興行場	名称	
	所在地	
	種別	
	構造設備	
入場者定員		
営業開始予定年月日		
営業期間		
管理者	氏名	
	住所	
営業を譲り受けたことを証する旨		

許可書の受取方法 レターパックで郵送

窓口で受取

番号控え：

受取日：

署名：

*郵送をご希望の方は事前にレターパックをご用意ください