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

法人にあっては、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 |  |

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