

施設番号				受付入力確認	
興行場営業（休止・廃止）届					
年 月 日					
大 阪 市 保 健 所 長					
営業者住所（法人の場合は事務所の所在地）					
営業者氏名（法人の場合は名称、代表者氏名）					
大阪市興行場法施行細則第 11 条の規定により次のとおり届け出ます。					
施 設 名 称					
所 在 地					
休 止	休止期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
	理 由				
廃 止	廃止の区分	廃業 ・ 引継ぎによる廃止 ・ 増改築による廃止			
	廃止年月日	年 月 日			
	☐ 添付すべき許可書を紛失しました。許可書を発見した場合は、速やかに保健所長へ返還することを誓約します。				
◎届出部数 2 部（正・写）				保健所受付印	
◎添付書類 2 部（正・写）（廃止届のみ） ・ 許可書 ・ 営業者が死亡した場合は （1）届出者の戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し （2）被相続人の戸籍謄本若しくは除籍謄本 （法定相続情報一覧図の写しの添付がある場合は不要） （3）届出者を除く相続人全員の廃止同意証明書（様式全 2）				担当者（TEL）	

注意 届出は休止、廃止した日から 1 0 日以内に提出すること
行政書士法等行政手続きに関する法令等を遵守すること。

☐ 期限遵守指導済