様式第９号(第７条関係)

年　　月　　日

　　　　　　　　　　保健所長　様

申請者　住所

氏名

法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

興行場営業許可証再交付申請書

　許可証を失った(破損した)ので、興行場法施行細則第７条第２項の規定により再交付の申請をします。

記

　１　興行場の所在地及び名称

　２　許可の年月日及び指令番号

　４　許可証を失った（破損した）理由及び年月日

　注　不要な文字は、抹消すること。