様式第10号(第6条関係)

年　　月　　日

　　松江市・島根県共同設置松江保健所長　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6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

　3　許可証を失った(破損した)理由及び年月日

　添付書類　許可証を破損した場合は、破損した許可証

　注　不要の文字は、抹消すること。