

興行場営業許可申請書

年 月 日

堺市保健所長 殿

申請者 住所（所在地）

フリガナ

氏名（名称）

（代表者氏名）

電話番号

興行場法第2条第1項の規定により、次のとおり興行場営業の許可を申請します。

施設	フリガナ 名 称	
	所在地	電話番号
営業の種別	常設 ・ 仮設 ・ その他（ ）	
常設以外の興行場にあつては、その興行の期間	年 月 日から 年 月 日まで	日間
構造設備の概要	第2面のとおり	
備考		
[添付済書類の省略] <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） 業種（ ）施設名（ ） 許可番号等（ ）申請届出年月日（ ）		

注意 申請者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当者名：
電話番号：

(第2面)

営業面積	m ²		建築面積	m ²		敷地面積	m ²	
建築構造	造 建		床の構造	コンクリート・その他 ()				
面 積				定 員				
観覧場名	場所	観 覧 席	通路、廊下 その他の施設	座 席	立 見	その他 ()		
		m ²	m ²	人	人	人		
		m ²	m ²	人	人	人		
		m ²	m ²	人	人	人		
		m ²	m ²	人	人	人		
	計	m ²	m ²	人	人	人		
便 所								
	男子便所		女子便所		その他()			
設置数	箇所		箇所		箇所			
個 数	大便器	小便器	大便器	小便器	大便器	小便器		
	個	個	個	個	個	個		
そ の 他 の 施 設								
ロビー	有・無	箇所 m ²	食 堂	有・無	箇所 m ²			
売 店	有・無	箇所 m ²	喫煙所	有・無	箇所 m ²			
	有・無	箇所 m ²		有・無	箇所 m ²			
	有・無	箇所 m ²		有・無	箇所 m ²			
換気装置	第 種換気		(能力 m ³ /m ² ・h)					
冷暖房装置	冷房設備 (有 ・ 無)			暖房設備 (有 ・ 無)				
備 考								