

## 興行場営業許可書書換え交付申請書

年 月 日

堺市保健所長 殿

営業者 住所（所在地） ●●府●●市●●区●●町●番●号  
フリガナ カブシキガイシャサカイ  
氏名（名称） 株式会社堺  
（代表者氏名） 代表取締役 堺 太郎  
電話番号 ○○○-●●●-▲▲▲▲

堺市興行場法施行細則第8条の規定により、次のとおり許可書の書換え交付を申請します。

名称	堺シアター1号館	
所在地	堺市●●区●●町●番●号	
変更事項	変更前	変更後
施設名称	堺シアター	堺シアター1号館
変更年月日	●●年 ●●月 ●●日	
備考		

注意 営業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：大阪 花子  
電話番号：□□□-▲▲▲▲-○○○○