年　　月　　日

　　　南部保健所長　　　　　殿

住　所

届出者

氏　名　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日生

(法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者氏名)

旅館業営業停止・廃止届書

　　下記のとおり、営業を停止・廃止したので、旅館業法施行規則第４条の規定により届けます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業施設 | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 許可年月日 | | 年　　月　　日 | 許可番号 | 第　　　　　　号 |
| 停止区分 | | 一部停止・全部停止 | 停止・廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 停止予定期間 | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | |
| 停止・廃止の理由 | | | | |

　添付書類

　　営業廃止の場合は、営業許可証