

旅館業営業廃止届

年 月 日

保健所長 様

住所 _____

届出者

氏名 _____

法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名
(電話 _____)

下記のとおり旅館業の営業を廃止したので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

営業施設の所在地		
営業施設の名称 (屋号又は商号)		
営業の種別		
許可年月日及び 指令番号	年 月 日許可	指令 第 号
廃止年月日		
廃止理由		
備考		

備考

- 1 添付書類 営業許可書
- 2 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。