

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号

届出者 住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

旅館業営業停止（廃止）届出書

旅館業営業の全部（一部）を停止（廃止）したので、旅館業法施行規則第4条（八戸市旅館業法施行細則第4条第2項）の規定により、次のとおり届け出ます。

営業許可年月日	年 月 日	営業許可指令番号	第 号
名 称		種別	営業
所 在 地	(電話番号)		
停 止 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		日間
廃 止 年 月 日	年 月 日		
停 止 (廃 止) の 理 由			
備 考			

- 注1 営業の全部を廃止したときは、営業許可指令書を添付すること。
注2 営業の一部を停止（廃止）したときは、その停止（廃止）後の構造設備を明らかにする平面図（停止（廃止）の部分を朱書したもの）を添付すること。
注3 用紙の大きさは、A4縦長とする。