

旅館業停止（廃止）届

熊本市保健所長（宛）	年	月	日
	〒	—	
	住所		
	氏名		㊟
旅館業を下記のとおり停止（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			
1. 旅館業の種類別			
2. 営業施設の名称			
3. 営業施設の所在地	〒	—	
	熊本市		
4. 旅館業許可年月日及び許可番号		年	月 日
	指令（	）第	号
5. 停止期間及び停止事項			
6. 停止（廃止）の事由			
7. 停止（廃止）年月日		年	月 日

備考 ・氏名（法人の場合は代表者名）を自署する場合は押印不要です。

・旅館業を廃止するときは、旅館業許可証を添付して下さい。

課長	補佐	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理	年 月 日			整理者	㊟	