様式第７号（第６条関係）

旅館業停止（廃止）届出書

年　　月　　日

　福井保健所長　　　　様

住所

届出者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、その名称、  事務所所在地および代表者の氏名 |

停止

廃止

　次のとおり旅館業を　　　しましたので、旅館業法施行規則第４条の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業者の氏名および住所  法人にあつては、その名称、  事務所所在地および代表者  の氏名 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 営業施設の名称  および所在地 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 営業の種別 |  | |
| 許可年月日および許可番号 | 年　　　　月　　　　日  第　　　　　　　　　号 | |
| |  |  | | --- | --- | | 停止  廃止 | の　理　由 | |  | |
| 停止の期間または  廃止年月日 |  | |

備考

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 「 | 停止  廃止 | 」 | については、不要の文字を消すこと。 |