

旅館業停止・廃止届出書

年 月 日

(宛先)

枚方市保健所長

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)

旅館業法施行規則第4条の規定により、次のとおり旅館業の（全部・一部）の（停止・廃止）の届出をします。

営業施設の名称	
営業施設の所在地	
営業の種類別	旅館・ホテル営業・簡易宿所営業・下宿営業
許可の年月日 及び番号	年 月 日 第 号
停止 廃止 内 容	
停止 廃止 理 由	
停止期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
廃止年月日	年 月 日