

様式第10号（第5条関係）

旅館業営業廃止届

年 月 日

保健所長 殿

届出者住所

氏名

(法人にあつては、事務所所在地、)  
名称及び代表者氏名

旅館業法施行規則第4条の規定により、旅館業営業を全部（一部）廃止しましたので、  
次のとおり届け出ます。

※ 営業の種別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 簡易宿所 <input type="checkbox"/> 下宿		
許可番号及び年月日			
営業施設	名称		電話
	所在地		
営業廃止部分			
営業廃止理由			
営業廃止年月日			

記入上の注意

※欄は、該当する事項の□に✓印を付すこと。

添付書類

一部廃止の場合は、廃止する部分を明示した平面図