

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生 電話 ()

(法人にあつては、名称、事務所の所在地、電話番号及び代表者の氏名)

旅館業廃止（停止）届

下記のとおり旅館業の廃止（停止）をしたので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地

電話 ()

3 営業の種別

旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業

4 廃止（停止）年月日

年 月 日

5 廃止（停止）理由

(1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 増・改築 (4) 法人化

(5) その他 ()

注
届出者は太線の内側だけ記載してください。

			保健所收受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			