

旅 館 業 停 止 届
廃 止

年 月 日

豊橋市保健所長 様

届出者 住 所
ふりがな
氏 名

(法人にあつては、
名称及び代表者氏名)

電話番号

次のとおり旅館業を停止
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出ます。

旅 館 業	施 設 の 名 称	
	施設の所在地	
	種 別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業
	許 可 年 月 日	年 月 日
	許 可 番 号	
旅館業の一部を停 止した場合はその 内	停 止 年 月 日 又 は 停 止 期 間	年 月 日 (~ 年 月 日)
備 考		