

旅館業営業停止・廃止届

年 月 日

(宛先) 前橋市保健所長

届出者

住 所

氏 名

〔 法人にあつてはその所在地
名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

旅館業法施行規則第4条の規定により、次のとおり旅館業営業を停止・廃止したので届け出ます。

営業施設の名称	
営業施設の所在地	
営業の種類別	
停止期間	年 月 日から 年 月 日まで
廃止年月日	年 月 日
停止・廃止の理由	

添付書類

廃止の場合は、旅館業営業許可書