

課 長	担 当 係 長	担 当 者

年 月 日

(宛先) 東京都板橋区保健所長

営 業 者 住 所

氏 名

電 話

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

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

・完全廃止 ・その他（ ）

注 営業者は太線の内側だけを記載してください。

	保 健 所 収 受 印