

第10号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

営業者 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称、
代 表 者 の 氏 名 及 び 電 話 番 号 〕

旅館業営業停止・廃止届

旅館業法施行規則第4条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

営業施設	名 称	
	所在地	
停止又は廃止の内容		☐ 全部停止 ☐ 一部停止() ☐ 廃 止
営業許可番号 及び年月日		第 年 月 号 日
停止・廃止年月日		☐ 停止 年 月 日から 年 月 日まで ☐ 廃止 年 月 日
停止・廃止の理由		

(添付書類)

廃止の場合は、旅館業営業許可証