

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	<input type="checkbox"/> 全部停止 <input type="checkbox"/> 一部停止() <input type="checkbox"/> 廃 止	
営業許可番号 及び年月日	第	号 年 月 日
停止・廃止年月日	<input type="checkbox"/> 停止 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 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