

旅館業停止届書

平成 年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所

(法人にあつては、主たる
事務所の所在地)

届出者

氏 名

(法人にあつては、その名
称および代表者の氏名)

印

次のとおり旅館業の全部(一部)を停止したので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

1 営業施設の名称

2 営業施設の所在地

函館市

町

丁目

番

号

3 営業の種類別

ホテル営業・旅館営業・簡易宿所営業・下宿営業

4 許可の年月日および番号

年

月

日

()第

号

5 停止年月日

年

月

日

6 再開予定年月日

年

月

日

7 一部停止の場合にあつては、
その停止部分

8 停止の理由