別記第10号様式（第６条関係）

 旅　館　業　廃　止　届　書

 　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 　 市立函館保健所長　様

 　 　　　　　　　　　　　　住　所

 法人にあっては，主たる

 　 事務所の所在地

 届出者

 　　　　　　氏　名

 法人にあっては，その名

 　 称および代表者の氏名

　 次のとおり旅館業の全部（一部）を廃止したので，旅館業法施行規則第４条（函館市旅　館業法施行細則第６条第２項）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　営業の種別

　４　許可の年月日および番号　　　　　　　年　　月　　日　 　( )第　　　号

　５　廃止年月日 　 　　　　年　　月　　日

　６　一部廃止の場合にあっては，

　　　その廃止部分

　７　廃止の理由