

様式第7号（第6条関係）

旅館業停止（廃止）届出書

年 月 日

福井保健所長 様

住 所
届出者
氏 名

〔 法人にあつては、その名称、
事務所所在地および代表者の氏名 〕

次のとおり旅館業を^{停止} 廃止 しましたので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

営業者の氏名および住所 〔 法人にあつては、その名称、 事務所所在地および代表者 の氏名 〕	氏 名	
	住 所	
営 業 施 設 の 名 称 お よ び 所 在 地	名 称	
	所在地	
営 業 の 種 別		
許可年月日および許可番号	年 月 日 第 号	
停 止 の 理 由		
停 止 の 期 間 また は 廃 止 年 月 日		

備考

「停止
廃止」については、不要の文字を消すこと。