旅館業停止（廃止）届

年　　　月　　　日

　　（あて先）山形市保健所長

申請者住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

氏名（法人の場合はその名称及び代表者の氏名）

　　下記により停止（廃止）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。

記

　１　営業施設の名称　：

　２　営業施設の所在地：

　３　許可年月日　：　　　　　　年　　　　月　　　　日

指令番号　　：

　４　停止（廃止）の理由　：

　５　停止の期間又は廃止の年月日：

　備考　廃止に係るものには、許可証を添付すること。

連絡先電話番号：