

様式第7号(第5条関係)

旅館業営業 停止 届
廃 止

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所
ふりがな
氏 名
(法人にあつては名称及び代表者氏名)
電話番号

次のとおり旅館業の営業を 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。

旅館業の施設	許可年月日・許可番号	年 月 日 ・ 第 号		
	名 称	営 業 の 種 別		
	所 在 地			
営業の一部を停止した場合はその内容				
廃止年月日又は停止期間	年 月 日(から 年 月 日まで)			
停止又は廃止の理由				

添付書類 営業を廃止した場合は、旅館業営業許可書