様式第7号(第5条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旅館業営業 | 停止  廃止 | 届 |

年　　月　　日

豊田市保健所長　様

届出者　住所

ふりがな

氏名

(法人にあっ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