

様式6（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

旅館業停止・廃止届

旅館業を停止・廃止したので、旅館業法施行規則第4条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

許可年月日及び番号	年 月 日・	第 号
営業施設	名 称	
	所在地	
営業の種別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 簡易宿所 <input type="checkbox"/> 下宿	
停止予定期間	年 月 日から	年 月 日まで
停止の理由		
廃止年月日	年 月 日	