

旅館業停止等届出書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所
氏 名
営業者 (法人にあつては、主たる事務所の所在
地、その名称及び代表者の氏名)
電 話

旅館業の 全部 を 停止 一部 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。

営業施設の所在地	
営業施設の名称	(フリガナ) 電話
営業の種別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業
営業許可年月日及び営業許可番号	年 月 日 第 号
停止期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 日間
廃止年月日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 停止 の 内 容 <input type="checkbox"/> 廃止	
<input type="checkbox"/> 停止 の 理 由 <input type="checkbox"/> 廃止	