第9号様式

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　墨田区保健所長　あて住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　電話　　　(　　)　　　　　　 |
| 　 | 法人にあっては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名 |
| 旅館業廃止(停止)届　下記のとおり、旅館業を廃止(停止)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　施設の名称2　施設の所在地3　営業の種別　　旅館・ホテル営業　簡易宿所営業　下宿営業4　廃止(停止)年月日　　　　年　　月　　日5　廃止(停止)理由　　(1)　廃業　(2)　譲渡　(3)　改築　(4)　増築　(5)　増改築　　(6)　個人から法人　(7)　法人から個人　(8)　一部停止　(9)　その他 |