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 | |