第１４号様式

旅館業営業停止（廃止）届

　　　年　　　月　　　日

船橋市保健所長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  |  |
| 法人にあっては、名称、事務所所在地  及び代表者の氏名 | | |
| 電話番号 |  | |

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、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業施設 | 名称 |  | |
|  | 所在地 | 船橋市 | |
|  | 電話番号 |
| 許可番号 | | 第　　　－　　　号 | |
| 許可年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 停止事項 | |  | |
| 停止期間 | |  | |
| 廃止年月日 | | 年　　　月　　　日 | |