

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

(法人にあつては、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