第4号様式(第5条関係)

|  |
| --- |
| 旅館業停止(廃止)届年　　月　　日　　　　奈良県郡山保健所長　殿住所　(電話　　　　　　　　　　)氏名　 |
| 　 | 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 　旅館業を停止(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、次のとおり届け出ます。 |
| 　 | 営業施設 | 名称 |  | 　 |
| 所在地 | 電話　　　　　　 |
| 営業の種別 | 　旅館・ホテル営業　簡易宿所営業　下宿営業　 |
| 許可年月日及び許可番号 | 　　　　年　　月　　日　　　　　第　　　　　　号 |
| 停止・廃止の別 | 　　　　　　　　停止　・　廃止 |
| 停止又は廃止の全部・一部の別 | 　　　　　　　　全部　・　一部 |
| 停止(廃止)年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 停止(廃止)の理由 | 　 |
| 停止の場合は、その期間 | 　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 備考 | 　 |
| 　添付書類　1　営業の全部を廃止した場合は、営業許可証　2　営業の一部を停止し、又は廃止した場合は、その停止し、又は廃止した営業施設の構造設備を明らかにした図面 |