

様式第7号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名

年 月 日生

電話番号

(法人の場合は、その名称及び代表者の氏名)

旅 館 業 営 業 停 止 ( 廃 止 ) 届

次のとおり営業の全部(一部)を停止(廃止)しましたから、旅館業法施行規則第4条の規定によりお届けします。

1 営業施設の名称及び所在地

2 営業の種別

3 許可年月日及び許可番号

年 月 日 第 号

4 停止の期間 (廃止の期日)

年 月 日

5 停止 (廃止) の理由

[添付書類] 廃止の場合は、旅館営業許可書

(あて先) 宇都宮市保健所長



住 所 宇都宮市旭1丁目1番5号

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 株式会社 〇〇〇  
代表取締役 宇都宮太郎

年 月 日生

電話番号 〇〇〇-△△▽▽

(法人の場合は、その名称及び代表者の氏名)

旅館業営業停止（廃止）届

次のとおり営業の全部(一部)を停止(廃止)しましたから、旅館業法施行規則第4条の規定によりお届けします。

1 営業施設の名称及び所在地

旅館 宇都宮

宇都宮市旭1丁目1番5号

2 営業の種別

旅館・ホテル営業

3 許可年月日及び許可番号

平成〇〇年▽△月□□日

宇都宮市指令保生第 〇〇△△-□ 号

4 停止の期間（廃止の期日）

令和〇〇年△△月□□日

5 停止（廃止）の理由

廃業のため

[添付書類] 廃止の場合は、旅館営業許可書