第７号様式（第６条関係）

年　　月　　日

高知市保健所長　様

届出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

法人にあっては，主たる事務所の

所在地，名称及び代表者の職・氏名

旅館業営業（（全部・一部）停止・廃止）届

旅館業営業を（（全部・一部）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。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設の名称 |  |
| 営業施設の所在地 |  |
| 営業の種別 | 旅館・ホテル営業　　簡易宿所営業　　下宿営業 |
| 許可（承認）指令番号 | 第　　　　　　号 |
| 許可（承認）指令年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業の全部若しくは一部の停止又は廃止の理由 |  |
| 停止予定期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

添付書類

廃止した場合は，旅館業営業許可書又は旅館業営業承継承認書