

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

〔 法人にあつては、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