様式６（第１関係）

年　　月　　日

　（あて先）浜松市保健所長

　　　　住所（所在地）

届出者

　　　　氏名（名称及び代表者氏名）

旅館業停止・廃止届

　旅館業を停止・廃止したので、旅館業法施行規則第４条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | 　　　　　年　　月　　日・　　　　　　　第　　　号 |
| 営業施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 営業の種別 | □　旅館・ホテル　　□ 簡易宿所　　□ 下宿 |
| 停止予定期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 停止の理由 |  |
| 廃止年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |