

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生 電話 ( )

(法人にあつては、名称、事務所の所在地、電話番号及び代表者の氏名)

## 旅館業廃止（停止）届

下記のとおり旅館業の廃止（停止）をしたので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

### 記

- 施設の名称
- 施設の所在地 電話 ( )
- 営業の種別 旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業
- 廃止（停止）年月日 年 月 日
- 廃止（停止）理由

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保健所收受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			