

様式第8号（第8条関係）

旅館業営業停止（廃止）届

年 月 日

（宛先）さいたま市保健所長

届出者 住 所
氏 名
〔法人にあつては、主たる事務所の〕
所在地、名称及び代表者の氏名
電話番号

旅館業営業を停止（廃止）したので、旅館業法施行規則第4条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 営業施設の名称	
2 営業施設の所在地	
3 営業の種別	
4 停止期間	年 月 日から 年 月 日まで
5 廃止年月日	年 月 日
6 許可（承認）番号	指令 第 号
7 許可（承認）年月日	年 月 日
8 停止（廃止）の理由	

備考 廃止の場合は、旅館業営業許可書を添付すること。