

様式第 1 4 号

旅館業営業停止（廃止）届

年 月 日

（あて先）千葉県保健所長

営業者住所 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）	
営業者氏名 （法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）	（※）
（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。 ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。	
連絡先電話番号 連絡先メールアドレス	@

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。

営業施設	名 称	フリガナ		
	所在地	千葉県 区		
営業の種別		旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業		
許可番号		第 号	許可年月日	年 月 日
停止	停止事項	全部・一部（ ）		
	停止期間	年 月 日から 年 月 日まで		
廃止	廃止年月日	年 月 日		

添付書類

- 1 営業施設の構造設備の一部停止の場合であつて、停止部分を本届出書への記載により特定することが困難なときは、停止部分かわかる書類
- 2 営業施設の廃止の場合は、旅館業営業許可証

受 付 印

--