

様式第5号の2(第3条関係)

旅館業営業停止(廃止)届

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者 住所

氏名

(記名押印又は署名)

生年月日 年 月 日生

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

記

- 1 営業の種別
- 2 営業施設の所在地
- 3 営業施設の名称
- 4 営業許可年月日及び許可番号  
年 月 日付け 第 号
- 5 停止(廃止)年月日  
年 月 日
- 6 期間(停止の場合)
- 7 停止(廃止)する施設(施設の一部を停止又は廃止する場合)
- 8 停止(廃止)の理由
- 9 添付書類

廃止の場合は、旅館業営業許可書