

主管課長	係長	担当

第10号様式（細則第6条）

年 月 日
千代田区千代田保健所長 殿
住所
氏名
電話 ()
<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 法人の場合は、その主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 </div>
<h3>旅館業廃止（停止）届</h3>
<p>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。</p>
記
<p>1 施設の名称</p>
<p>2 施設の所在地 東京都千代田区</p>
<p>3 営業の種別 旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業</p>
<p>4 廃止（停止）年月日 年 月 日 ～ 年 月 日</p>
<p>5 廃止（停止）理由</p> <p style="margin-left: 40px;"> (1) 廃業 (2) 改築 (3) 増築 (4) 増改築 (5) 個人から法人 (6) 法人から個人 (7) 一部停止 (8) その他 () </p>

注 太線の内側だけ記入してください

保健所收受印	入力者印	確認者印	
	システム入力	入力確認	担当者氏名 電話番号