

主管課長	係長	担当

第10号様式（細則第6条）

年 月 日
<p>千代田区千代田保健所長 殿</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">電話 ()</p> <div style="text-align: right; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px; margin-left: 20px;"> <p>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</p> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">旅館業廃止（停止）届</p> <p style="text-align: center;">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> <p style="text-align: center;">記</p> <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="padding-left: 40px;">(1) 廃業 (2) 改築 (3) 増築 (4) 増改築</p> <p style="padding-left: 40px;">(5) 個人から法人 (6) 法人から個人 (7) 一部停止</p> <p style="padding-left: 40px;">(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	担当者氏名
	システム入力	入力確認	電話番号