

別記第5号様式（第9条関係）

その3

旅 館 業 廃 止 届

年 月 日

北海道苫小牧保健所長 様

住所

申請者

氏名

年 月 日 生

〔 法人にあつては、その名称、事務所所在地
及び代表者の氏名 〕

旅館業の全部（一部）を廃止したので、旅館業法施行規則第4条の規定により、届け出ます。

1 施設の名称

2 施設の所在地

3 廃止年月日

4 一部の廃止の場合にあつては、その廃止部分

5 廃止の理由