

様式第11号(第6条関係)

旅 館 業 営 業 廃 止 届

年 月 日

大分市保健所長 殿

住 所
届出者 氏 名

〔法人にあっては、その名称及び事
務所の所在地並びに代表者の氏名〕

電話番号

次のとおり旅館業の営業を廃止したので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

営 業 施 設 の 名 称	
営 業 施 設 の 所 在 地	
営 業 の 種 別	
営 業 許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号	年 月 日 第 号
廃 止 年 月 日	
廃 止 の 理 由	

添付書類

旅館業営業許可書