様式第11号（第５条第11号関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 旅館業営業廃止届  年　　月　　日  佐世保市保健所長　様  営業者　住所  ＴＥＬ  氏名  生年月日  法人にあってはその名称、  事務所所在地及び代表者の氏名  次のとおり旅館業営業を廃止しましたので、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 |  | 営業の種別 |  |
| 営業施設の所在地 | 佐世保市 | | |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 届出者 |  | | |
| 添付書類  旅館業営業許可書 | | | |

備考

営業者が死亡(法人にあっては解散)した場合は、戸籍法(昭和２２年法律第２２４号)第８７条に規定する届出義務者(法人の解散の場合は清算人)がその届出を行うこと。