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。