

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

T E L

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 2 2 年法律第 2 2 4 号)第 8 7 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。