様式第12号（第５条第12号関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 旅館業営業(全部・一部)停止届  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  次のとおり旅館業の(全部・一部)を停止しましたので、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  TEL | | |
| 停止の期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日 | | |
| 添付書類  一部停止の場合は、構造設備の概要及び図面 | | | |