

第9号様式（第7条関係）

年 月 日

（宛先）大田区保健所長

住 所

氏 名

電話番号（ ）

（法人にあつては、その名称、事務所）
所在地及び代表者の氏名

旅館業停止（廃止）届

下記のとおり旅館業の停止（廃止）をしたので、旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地

3 営業の種別

4 停止（廃止）年月日 停止 年 月 日から 年 月 日まで

（廃止 年 月 日）

5 停止（廃止）理由

（1）一部停止 （2）完全廃業 （3）改築 （4）増築 （5）増改築

（6）その他（ ）