

第12号様式(第6条関係)

旅館業営業停止(廃止)届

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

届出者 住 所  
氏 名

( 法人にあつては、その名称、事務所の所在地  
及び代表者の氏名 )

電話番号

次のとおり、旅館営業を停止(廃止)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	
営業施設の所在地	電話番号
営業許可年月日 及び許可番号	年 月 日付 第 号
停止(廃止)年月日	年 月 日
期間(停止の場合)	
停止する施設 (施設の一部を停止 する場合)	
停止(廃止)の理由	

添付書類

廃止の場合は、旅館業営業許可書