別記第９号様式（第６条関係）

 旅　館　業　停　止　届　書

 　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　 市立函館保健所長　様

 　 　　　　　　　　　　　　住　所

 法人にあっては，主たる

 　 事務所の所在地

 届出者

 　　　　　　氏　名

 法人にあっては，その名

 　 称および代表者の氏名

 　 次のとおり旅館業の全部（一部）を停止したので，旅館業法施行規則第４条の規定によ　り届け出ます。

　１　営業施設の名称

　２　営業施設の所在地 　 函館市　　　　　町　 　丁目　　　　番　　　　号

　３　営業の種別

　４　許可の年月日および番号　　　　　　　年　　月　　日　 　( )第　　　号

　５　停止年月日 　 　 　　　　年　　月　　日

　６　再開予定年月日 　 　　　　　年　　月　　日

　７　一部停止の場合にあっては，

　　　その停止部分

　８　停止の理由