

旅 館 業 廃 止 届 書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所
（ 法人にあつては、主たる
事務所の所在地 ）

届出者

氏 名
（ 法人にあつては、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）を廃止したので、旅館業法施行規則第4条（函館市旅館業法施行細則第6条第2項）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 廃止年月日 年 月 日
- 6 一部廃止の場合にあつては、
その廃止部分
- 7 廃止の理由