

旅館業経営廃止届

平成 年 月 日

長野県知事 殿

住 所 (法人にあつては、事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、その名称及び代表者名)

生年月日 (法人の場合を除く) 年 月 日生
⑩

下記のとおり、旅館業の経営を廃止しました。

記

- 1 営業所の名称及び住所
- 2 営業施設の種類(該当の項目を○で囲むこと)
① ホテル営業 ② 旅館営業 ③ 簡易宿所営業
- 3 許可年月日及び番号
年 月 日
- 4 廃止年月日及びその理由
年 月 日

(注) 廃止の場合は、保健所が交付している許可指令書を添付すること。