|  |
| --- |
| 旅館業営業停止（廃止）届年　　月　　日　（宛先）川崎市保健所長住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 次のとおり停止(廃止)しましたので、川崎市旅館業法施行細則第6条第1項の規定により届け出ます。 |
| 所在地 | 川崎市　　　区 |
| 名称 |  |
| 営業の種別 |  |
| 停止（廃止）年月日停止の場合は停止期間 | 年　　月　　日停止　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 停止（廃止）の理由 |  |
| 注　添付書類　旅館業営業許可書 |