第５号様式（第４条関係）（用紙　日本工業規格Ａ４縦長型）

旅　館　業　営　業　停　止（廃　止）届

　　　　　年　　月　　日

　神奈川県小田原保健福祉事務所長殿

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

届出者住所氏名　届出者　住　所

氏　名

　次のとおり営業を停止（廃止）しましたので、旅館業法施行規則第４条の規定により届け出ます。

１　旅館業の施設の所在地

２　旅館業の施設の名称

３　営業の種別

４　許可年月日

５　許可番号

６　停止期間（廃止年月日）

７　停止（廃止）理由