様式第７（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営 業 廃 止 届  年　　月　　日  愛知県　　　　保健所長殿   |  |  | | --- | --- | | 住所 |  | | 氏名 |  | | （法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名） | |   下記のとおり、旅館業の営業を廃止しました。  記  １　廃止した営業施設の名称及び所在地  　　 名　　　称  　　 所　在　地  ２　廃止年月日  ３　廃止理由 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。