様式９

|  |
| --- |
| 旅館業停止届  年　　月　　日  　　（あて先）札幌市保健所長  住　所  届出者  氏　名  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  営業の全部（一部）を停止したので、届け出ます。  記  １　営業施設の名称及び所在地  ２　営業許可年月日及び許可番号  ３　停止年月日及び停止期間  ４　停止の理由  ５　一部停止の場合にあっては、その停止部分及び停止に伴う措置 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。