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。