第４号様式（第９条関係）

旅館業 停止／廃止 届

（宛先）京都市長	年　月　日
届出者の住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては，名称及び代表者名。記名押印又は署名） ㊞ 年　月　日生 電話　－

旅館業法施行規則第４条の規定により営業の □全部／□一部 の □停止／□廃止 について届け出ます。		
営業の種別		□旅館・ホテル営業　□簡易宿所営業　□下宿営業
営業施設	名称	電話　－
	所在地	京都市　区
許可の年月日及び番号		年　月　日　第　号
許可を受けた者	氏名（法人にあっては，名称及び代表者名）	
	住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）	
	届出者の続柄又は関係	
停止又は廃止の年月日 （停止の場合にあっては，その期限）		年　月　日 （　年　月　日）
停止又は廃止の理由		
停止又は廃止の箇所		

注１　該当する□には，レ印を記入してください。
　２　許可を受けた者の欄は，許可を受けた者が死亡し，又は解散した場合にのみ記入してください。
　３　停止又は廃止の箇所の欄は，営業の一部を停止し，又は廃止した場合にのみ記入してください。

参考事項	収受印 保健福祉局