第４号様式（第９条関係）

該当する届出内容を囲ってください。

記 入 例

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） **京都市〇〇区〇〇町〇番地** 自宅住所。法人の場合は登記事項証明書に記載されている事務所所在地	届出者者名。 **京都　太郎** ㊞ **昭和〇〇年〇〇月〇〇日生** 電話　〇〇〇－〇〇〇〇

要押印。個人の場合は認印で可。
法人の場合は，代表取締役印（実印）を押印。
※シャチハタ等スタンプ式印鑑は不可。

旅館業法施行規則第４条の規定により営業の ☑全部 □停止 □一部 ☑廃止 の 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	**御池シティホテル**　電話　〇〇〇－〇〇〇〇
	所在地	京都市〇〇区　**〇〇町〇番地**
許可の年月日及び番号		**平成〇〇年〇〇月〇〇日　〇〇〇第〇〇号**
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）		**令和　〇〇年〇〇月〇〇日** （　年　月　日）
停止又は廃止の理由		**〇〇のため。**
停止又は廃止の箇所		

許可を受けた者が死亡し，又は解散した場合にのみ記入

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