旅館業営業の一部廃止届出書

年　　月　　日

愛媛県知事　　様

住所（法人にあつては、事務所所在地）

届出者

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

営業施設	名称	
	所在地	
営業廃止の部分		
営業廃止の理由		
営業廃止の年月日		年　　月　　日

注１　用紙寸法は、日本産業規格Ａ４とすること。

２　添付書類

廃止した施設の状況を示す図面