

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