

旅館業営業廃止届出書

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

許可証