

記入例

営 業 再 開 届

平成 25 年 4 月 1 日

盛岡市保健所長 様

施設所在地では  
ありません。

押印は不要です。

営業者 住 所 盛岡市内丸〇-〇〇

氏 名 盛岡 太郎

(電話 019 - \*\*\* - \*\*\*\*)

〔法人にあつては、その名称、  
所在地及び代表者の氏名〕

平成25年 3月 1日付けで届出した営業停止について、次のとおり営業を再開しますので届け出ます。

営業施設	名 称	フリガナ モリオカシリョカン 盛岡市旅館
	所 在 地	盛岡市神明町△-△△
許可の種類		旅館業（旅館・ホテル営業）
許可年月日及び番号		平成24年4月1日 盛岡市指令**保生第***-*号
営業再開年月日		平成25年 4 月 5 日
営業再開理由		改修工事終了のため。