|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　　長 | 係　　長 | 担 当 者 |
|  |  |  |  | 台帳処理済 |
|  |

**第９号様式（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 　中央区保健所長住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　電話　　（　　　　）（法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名）**旅館業営業許可事項変更届**　　下記のとおり旅館業営業許可事項の変更をしたので、旅館業法施行規則第４条の規定に　　より届け出ます。 記 １　施設の名称 ２　施設の所在地　　　中央区 ３　営業の種別　　　旅館・ホテル営業　　　簡易宿所営業　　　下宿営業 ４　変更事項 　　　　　　　新 　　　　　　　旧 ５　変更年月日　　　　令和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 ６　変更理由 　（添付書類） 　構造設備の変更の場合は、その説明図 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |