

様式第9号(第7条関係)

年 月 日

保健所長 様

届出者 住 所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

年 月 日生

旅館業法施行規則第4条の規定による届

下記のとおり旅館業営業許可申請書に記載した事項を変更した(営業を停止した、営業を廃止した)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

営業所の所在地			営業所の名称			
営業の種別	許可年月日		許可番号	指令第号		
営業許可申請書の記載事項の変更	変更の内容	変更前	変更後			
	変更年月日					
営業の停止	理由					
	期間					
営業の廃止	理由					
	期日					