様式第8号(第10条関係)

年　　月　　日

　　　　　　　保健所長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |
|  |
| 氏名（法人にあっては、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 |  | | | | | | |