第9号様式

年　　月　　日

　那覇市保健所長　宛

営業者　住所

フリガナ

氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名及び電話番号 |

旅館業営業許可・承継事項変更届

　旅館業法施行規則第4条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業施設 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 営業許可番号及び年月日 | | 第　　　　　 　号  年　　 月 　　日 | |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 変更理由 | |  | |
| 変更事項 | | (旧) |  |
| (新) |  |

(添付書類)

　　1　旅館業営業許可証に記載された事項に変更が生じたときは当該旅館業営業許可証

　　2　変更事項が営業施設の構造設備に係るものである場合は、変更後の営業施設の

平面図

　　3　変更事項が法人に係るものである場合は、登記事項証明書