

様式第8号（第4条関係）

旅館業営業許可（譲渡（合併・分割・相続）
承継承認）申請書記載事項変更届

年 月 日

保健所長 殿

届出者住所

氏名

（法人にあつては、事務所所在地、）
名称及び代表者氏名

旅館業法施行規則第4条の規定により、次のとおり届け出ます。

※営業の種類別		<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 簡易宿所 <input type="checkbox"/> 下宿	
許可番号及び年月日			
営業施設	名称	電話	
	所在地		
変更事項	新	旧	
変更理由			
変更年月日			

記入上の注意

※欄は、該当する事項の□に✓印を付すこと。

添付書類

- 届出者が個人であつて、変更事項が住所の変更に係る場合にあつては住民票、氏名の変更に係る場合にあつては戸籍謄本又は戸籍抄本
- 届出者が法人であつて、変更事項が法人名称、事務所所在地又は代表者の氏名の変更に係る場合にあつては、登記事項証明書及び定款又は寄附行為の写し
- 届出者が法人であつて、変更事項がその業務を行う役員の変更に係る場合にあつては、当該役員の旅館業法第3条第2項各号への該当の有無に関する確認書（別紙）
- 構造設備を変更した場合にあつては、変更後の構造設備を明示した図面
- 循環式浴槽を新たに設置し、又は既存の浴槽を循環式浴槽に改造した場合にあつては、当該浴槽の運用を開始した日から1月以内に実施する浴槽水の水質の検査の実施計画書

別紙

年 月 日

保健所長 殿

事務所所在地

法人名称

代表者氏名

旅館業法第3条第2項各号への該当の有無に関する確認書

下記記載内容に間違いありません。

記

フリガナ 氏名	生年月日	性別	旅館業法第3条第2項各号への該当の有無 及び該当するときはその内容 (該当する事項の□に✓印を付すこと。)
			<input type="checkbox"/> 有 (内容) <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 (内容) <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 (内容) <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 (内容) <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 (内容) <input type="checkbox"/> 無

※ 記入欄が不足するときは、追加して記載すること。