第９号様式

旅館業営業許可申請書記載事項変更届

　　年　　月　　日

相模原市保健所長　　あて

郵便番号

住所

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号　　　(　　　)

　　次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設所在地 |  |
| 営業施設名称 |  |
| 許可年月日及び  許可指令番号 | 年　　　月　　　日  　　　　　　　　第　　　　　　　号 |
| 変更事項 | 旧 |
| 新 |
| 変更年月日 |  |
| 変更の理由 |  |