

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

(法人にあつては、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	