年　　月　　日

変　　更　　届

広島市保健所長　宛

受付印

〒　　－

届出者住所

（電話番号）（　　－　　－　　）　※押印は不要です。

届出者氏名

（法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名）

次のとおり届け出ます。

施設の名称	電話番号　　－　　－	
施設の所在地	〒 広島市　　区	
営業の種類	□理容所　□美容所　□クリーニング所　□コインランドリー　□興行場　□旅館業 □公衆浴場　□化製場等　□専用水道　□簡易専用水道　□温泉　□遊泳用プール等	
許可・確認年月日及び番号	※コインランドリー、専用水道、簡易専用水道、遊泳用プールの場合以下については記入不要です。 年　　月　　日　　第　　号	
許可証・確認証の添付	※　許可証・確認証の記載事項に関する変更の場合に限り記入してください。 □あり　□なし（理由：　　）	
変更年月日	年　　月　　日	
変更事項	変更前	変更後
旅館業法第３条第２項の欠格事項に該当することの有無 （旅館業の法人の代表者の変更の場合に限り記入）	□有　□無	

《添付書類》

・構造設備変更にあっては、変更内容のわかる書類（図面等）
・法人の主たる事務所の所在地、名称又は代表者の氏名の変更にあっては、登記事項証明書（写しでも可）
　（簡易専用水道の場合は登記事項証明書の添付は不要です。）
・許可証又は確認証の記載事項に関する変更にあっては、許可証又は確認証
・その他必要な書類

◎ここから下には記入しないでください。

台帳処理		（受付）係		（伺い）係	係長	課長	照合	公印
／	／			／	／	／	／	／

R04.04　A4　常用廃止後１年保存　温興旅浴化水（専用水道）／１年保存　理クコ美水（簡易専用水道）プ