

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	<input type="checkbox"/> 理容所 <input type="checkbox"/> 美容所 <input type="checkbox"/> クリーニング所 <input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 旅館業 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 化製場等 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> 遊泳用プール等		
許可・確認年月日 及び番号	<small>※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。</small> 年 月 日 第 号		
許可証・確認証の添付	<small>※ 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。</small> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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)			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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）  
(専用水道、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。

(受付)

(伺い)

台帳処理係係 係長 課長照合 公印