

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"/> コインランドリー <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	※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。 <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》

- ・ 構造設備変更にあつては、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つては、登記事項証明書 (内容確認後、返却します。)
(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つては、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)

登記確認	台帳処理	係		係	係長	課長	照合	公印
✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓