様式第８号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課長 | 係長 | 担当者 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 旅館業営業許可申請書旅館業営業者地位承継承認申請書 | 記載事項変更届 |

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）福岡市保健所長

住　所

届出者

氏　名

※法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

　次のとおり旅館業営業許可申請書　　　　　旅館業営業者地位承継承認申請書の記載事項を変更したので、旅館業施行規則第４条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設の名称 |  |
| 営業施設の所在地 | 福岡市　　　区 |
| 営　業　の　種　別 |  |
| 営業許可年月日及び許可番号 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　第　　　　　　 号 |
| 変更の内容 | 変　更　事　項 |  |
| 変　　更　　前 |  |
| 変　　更　　後 |  |

○添付書類

　変更の内容を確認できる書類