

〔 申請書等の記載事項変更 〕
〔 営 業 の 廃 止 ・ 停 止 〕 届

年 月 日

福山市保健所長 様

郵便番号

住 所

名 前

印

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の名前 〕

電話番号

次のとおり（申請書等の記載事項の変更，営業の廃止・停止）をしたので旅館業法施行規則第4条の規定によって届けます。

1 営業施設の名称			
2 営業施設の所在地	福山市		
3 営業の種別，許可指令 番号及び許可年月日	営業の種別	許 可 指 令 番 号 及 び 許 可 年 月 日	
		指 令 第 号 年 月 日	
4 届出事項	新		旧
5 変更・廃止・停止年月日	年 月 日		

添付書類 1 法人の名称，主たる事務所の所在地及び代表者の名前の変更の場合は，登記事項証明書

2 構造設備の変更の場合は，変更前後の関係図面

3 営業廃止の場合は，許可指令書

注 1 不用の文字は，消すこと。

2 届出事項には，変更の場合は変更年月日並びに変更前及び変更後の事項，廃止の場合は廃止年月日，停止の場合は停止期間を記載すること。