

第9号様式（第9条関係）

申請事項変更 旅館業 停止届 廃止 年 月 日 長崎市保健所長 様 営業者 住 所 氏 名 ㊟ 年 月 日生 〔法人にあつては、その名称、事務所〕 の所在地及び代表者の氏名 次のとおり旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。
--

営業施設の所在地	長崎市		
営業施設の名称		営業の 種 別	
申請事項変更	内 容		
	年月日	年 月 日	
〔一部〕 〔全部〕 停止	理 由		
	期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
	注 一部停止の場合は、構造設備の概要及び図面を添付してください。		
廃 止	理 由		
	年月日	年 月 日	
	注 営業許可証を添付してください。		

備考

- 1 営業者欄には、署名し、又は記名押印してください。
- 2 申請事項変更の場合は、次の書類を添付してください。
 - (1) 構造設備に変更がある場合は、新図面
 - (2) 法人関係に変更がある場合は、登記事項証明書
 - (3) 氏名に変更がある場合は、戸籍抄本
 - (4) 営業許可証の記載事項に変更がある場合は、営業許可証

営業許可証の 亡失の場合	理 由	
-----------------	-----	--

課 長	係 長	監視員	係 員	公印使用承認	決 裁 日		受 付 欄
					連 絡 日		
					台帳記載日		

本件は許可証を書換え交付してよいでしょうか。