

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 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	
-----------------	-----	--

決 裁 日	
連 絡 日	
台帳記載日	

受 付 欄