

旅館業許可書書換え交付申請書

年 月 日

堺市保健所長 殿

営業者 住所(所在地)

フリガナ

氏名(名称)

(代表者氏名)

電話番号

堺市旅館業法施行細則第9条の規定により、次のとおり許可書の書換え交付を申請します。

| | | |
|-------|-------|-----|
| 名称 | | |
| 所在地 | | |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| | | |
| 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 備考 | | |

注意 営業者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当者名：

電話番号：