

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) ●●府●●市●●区●●町●●番●●号
フリガナ カブシキガイシャサカイ
氏名(名称) 株式会社堺
(代表者氏名) 代表取締役 堺 太郎
電話番号 〇〇〇-●●●-▲▲▲▲

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	SAKAIホテル	
所在地	堺市●●区●●町●●番●●号	
変更事項	変更前	変更後
施設名称	さかいホテル	SAKAIホテル
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。