

旅館業営業承継承認事項変更届

年 月 日

盛岡市保健所長 様

届出者
住 所
氏 名

(電話 - -)
〔 法人にあっては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名 〕

旅館業法施行規則第4条の規定により、次のとおり届け出ます。

営業施設	名 称	フリガナ (電話 - -)
	所 在 地	盛岡市
営 業 の 種 別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業	
変更事項（該当する項目を○で囲むこと。）	1 承継した相続人の氏名、住所 2 承継した法人の名称、所在地、代表者氏名 3 承継した営業施設の名称、所在地	
変 更 前		
変 更 後		
変 更 理 由		
変 更 年 月 日	年 月 日	