

決裁	課長	係長	担当者

様式第8号

旅館業営業許可申請書
旅館業営業者地位承継承認申請書 記載事項変更届

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市 保健所長

住所
届出者
氏名

※法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

旅館業営業許可申請書
次のとおり旅館業営業者地位承継承認申請書の記載事項を変更したので、旅館業施行規則第4条の規定により届け出ます。

営業施設の名称		
営業施設の所在地		福岡市 区
営業の種類別		
営業許可年月日及び許可番号		年 月 日 第 号
変更の内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	

○添付書類
変更の内容を確認できる書類