

様式第4号（第4条関係）

旅館業営業許可（承継承認）申請事項変更届出書

年 月 日

（宛先）長野市保健所長

住 所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

ふりがな  
氏 名

生年月日

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話）

旅館業法施行規則第4条の規定により届け出ます。

1 営業施設の名称及び所在地

2 許可年月日及び番号

3 変更があつた事項  
（変更前）

（変更後）

4 変更年月日

添付書類

- 1 旅館業営業許可証
- 2 構造設備の変更があつた場合は、建物配置図及び各階平面図（縮尺100分の1以上で、方位及び設備の配置を明示したもの）
- 3 その他変更があつた事項を証する書類