様式第７号

**旅館業営業　（　変更　・　停止　・　廃止　）届**

年　　月　　日

仙台市保健所長　あて

下記のとおり営業を（変更・停止・廃止）した，衛生等責任者を（変更した・置かなくなった）ので，旅館業法施行規則第４条，仙台市旅館業法の施行に関する条例第１２条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所（法人にあっては主たる　事務所の所在地）　 |  〒ビル　　階　℡ |
| フリガナ |  |
| 氏名（法人にあっては名称および代表者の氏名） |  |
| 施設 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 所在地 |  〒 仙台市　　　　　区ビル　　階　℡ |
| 許可年月日 | 年　　月　　日 | 指令番号 | 第　　　　号 |
| 届出の内容（該当番号に○印） | 別紙記載事項番号 | 添付書類等 |
| (1) 届出者住所 | １・８・10  | 法人にあっては，変更の内容を証する書類 |
| (2) 届出者氏名 | ２・８・10  |
| (3) 施設名称 | ３・８・10  |  |
| (4) 衛生等責任者 | ４・８・10  |  |
| (5) 構造設備 | ８・10 | 変更部分を明記した図面 |
| (6) 法第３条第２項該当 | ５・８・10 |  |
| (7) 法施行規則第５条該当 | ６・８・10 |  |
| (8) 停止 | ７・10 |  |
| (9) 廃止 | ９・10 | 許可指令書又は紛失届 |

|  |
| --- |
| 収受印 |
| 収受番号 |  |  |  |
| 決裁年月日 | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 入力年月日 | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 施設番号 |  |  |  |

**記載事項**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 変更前住所（法人にあっては主たる事務所の所在地） |  〒 　　　　　　　　　　　　　ビル　　階　℡ |
| ２ | 変更前氏名（法人にあっては名称および代表者の氏名） |  |
| ３ | 変更前施設名称 |  |
| ４ | 衛生等責任者(新) | 住所 |  　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生　 |
| 衛生等責任者(旧) | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生　 |
| ５ | 旅館業法第３条第２項各号該当の有無 | 有　　・　　無 |
| （有）の場合の内容 | 第　　　　　　　　　　号該当 |
| ６ | 旅館業法施行規則第５条第１項各号該当の有無 | 有　　・　　無 |
| （有）の場合の内容 | 第　　　　　　　　　　号該当 |
| ７ | 停止 | 個所 | 一部（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　全部 |
| 予定期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| ８ | 変更年月日 | 　　　　年　　月　　日　（衛生等責任者を置かなくなった場合は，その年月日） |
| ９ | 廃止年月日 |  　　　　年　　月　　日 |
| 10 | 理由  |  |