

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 <small>(法人にあつては主たる事務所の所在地)</small>	〒 ビル 階 Tel			
	フリガナ				
	氏名 <small>(法人にあつては名称および代表者の氏名)</small>				
施設	フリガナ				
	名称				
	所在地	〒 仙台市 区 ビル 階 Tel			
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	法人にあつては、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			

収受番号	
決裁年月日	年 月 日
入力年月日	年 月 日
施設番号	

収受印

記載事項

1	変更前住所 (法人にあつては主たる 事務所の所在地)	〒 ビル 階 TEL			
2	変更前氏名 (法人にあつては名称 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	TEL		
		氏名	生年月日	年	月
	衛生等責任者(旧)	氏名	生年月日	年	月
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				