様式第８号

**旅館業変更届出書**

　　　年　　　月　　　日

吹田市保健所長　宛

届出者　住　　所

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　旅館業法施行規則第４条の規定により、次のとおり旅館業の変更の届出をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | |  | |
| 所在地 | | 吹田市 | |
| 営業の種別 | | 旅館・ホテル営業 　 　　簡易宿所営業　 　　 下宿営業 | |
| 許可年月日  及び番号 | | 年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　　　　号 | |
| 変更内容 | 事　　　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | |