

第3号様式 (第9条関係)

旅館業変更 届  
報告書

( 宛 先 ) 京 都 市 長	年 月 日
届出者又は報告者の住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	届出者又は報告者の氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名。記名押印又は署名) <div style="text-align: right;">⑨</div> 年 月 日 電話 ー

旅館業法施行規則 (以下「規則」という。)第4条の規定により届け出ます。  
京都市旅館業法の施行及び旅館業の適正な運営を確保するための措置に関する条例 (以下「条例」という。)第17条第3項の規定により報告します。

営 業 の 種 別		<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業
変 更 の 種 類	規則第4条の規定により届け出るもの	<input type="checkbox"/> 氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名) <input type="checkbox"/> 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) <input type="checkbox"/> 管理者の氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名) <input type="checkbox"/> 管理者の住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) <input type="checkbox"/> 施設の名称 <input type="checkbox"/> 構造設備 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	条例第17条第3項の規定により報告するもの	<input type="checkbox"/> 廃棄物の処理の方法 <input type="checkbox"/> 代理人の氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名) <input type="checkbox"/> 代理人の住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) <input type="checkbox"/> 代理人の連絡先 <input type="checkbox"/> 避難通路の状況 <input type="checkbox"/> その他 ( )
営 業 施 設	名 称	電話 ー
	所在地	京都市 区
許可の年月日及び番号		年 月 日 第 号
変更の年月日		年 月 日
変 更 事 項	変更前	
	変更後	

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 営業施設の名称の欄は、営業施設の名称を変更した場合は、記入する必要はありません。

参 考 事 項	収 受 印
	保 健 福 祉 局