

## 許可証書換え交付申請書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

申請者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

寝屋川市旅館業法施行細則第8条の規定により、次のとおり許可証の書換え交付の申請をします。

名 称			
所 在 地	寝屋川市		
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		