

届 書			
神戸市保健所長 宛		年 月 日	
届出者 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）			
電話（ ） —			
氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）			
営業施設の所在地	電話（ ） —		
営業施設の名 称	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	
許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号
届 出 の 内 容 （該当する事項の番号に○印を付けてください。）		裏面記載事項番号 （裏面には、この番号欄のみ記入してください。）	添 付 書 類
1	営業者の住所の変更届 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）	1	(1) 許可書 (2) 法人にあっては、変更後の登記事項証明書その他の変更事項を確認できる書類 (3) 変更後の役員の住所、氏名、フリガナ、生年月日（和暦）、性別、法人名、役職を記した一覧表
2	営業者の氏名の変更届 （法人にあっては、その名称又は代表者の氏名）	2	
3	法人の役員の変更	3	
4	営業施設の名 称 の 変 更 届	4	許可書
5	営業施設の構造設備の概要の変更届	5	(1) 許可書 (2) 営業施設の配置図 (3) 営業施設の平面図（間取り、客室の床面積及びその定員を記載したもの並びにロビーを設ける場合はその床面積を記載したもの） (4) 営業施設の立面図（外壁、屋根、その他建築物の部分の形状及び色彩並びに広告物の設置状況を明示したもの） (5) 玄関帳場を有する場合にあってはその展開図 (6) 玄関帳場代替設備を有する施設にあっては、条例第2条第5号アからウ又は第3条第2号の設置状況を明らかにする書類 (7) 水道水以外の水を使用する場合は、水質検査成績書 (8) 前各号に掲げるもののほか、保健所長が公衆衛生上又は善良の風俗の保持上必要と認める書類
6	営 業 停 止 ・ 再 開 届	6	許可書
7	管 理 者 の 変 更 届	7	許可書

記入上の注意

- この申請書は、本人又はその代理人が記入するものです。
- 申請者は、太線枠内のみ記入してください。

1 住所の変更 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	(変更前の住所)	
2 氏名の変更 (法人にあっては、その名称又は代表者の氏名)	(変更前の氏名)	
3 法人の役員の変更	別紙 一覧表のとおり	
4 名称の変更	(変更前の名称)	
5 変更に係る 構造設備の概要	変更部分の 工事の状況	年 月 日完成
	変更部分の 内 容	
6 営業停止の範囲及び 営業停止の期間並びに営業 停止の理由又は 再開の年月日	営業停止の範囲	全部・一部 ()
	営業停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	理 由	
	再開年月日	年 月 日
7 変更後の管理者の氏名		