

課長	係長	担当	O.A入力	照合
			年 月 日	

令和 年 月 日

豊島区保健所長

住 所

氏 名

電話 ()

(法人にあつては、名称、事務所の所在地、電話番号及び代表者の氏名)

変 更 届

下記のとおり変更したので、届け出ます。

記

1 施 設 の 名 称

2 施 設 の 所 在 地 東京都豊島区

電話 ()

3 種 別

4 変 更 事 項

旧

新

5 変 更 年 月 日 令和 年 月 日

6 変 更 理 由

添付書類 1. 構造設備の変更の場合は、その説明図

2. 旅館業の法人代表者変更の場合は、登記事項証明書(旧役員の閉鎖役員欄を含むもの)及び経営に関与する役員が旅館業法第3条第2項第1号から第8号までに該当しない旨の申告書

収 受 印