**第11号様式**（第６条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

申請者　郵便番号

住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名・電話番号

電話番号

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

旅館業営業許可書書換え交付申請書

旅館業営業許可書の書換え交付を受けたいので、高知県旅館業法施行細則第４条の２第１項（第４条の２第２項において準用する同条第１項）の規定に基づき次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業施設 | 所在地 | 郵便番号 | |
| 名称 | 電話番号 | |
| 許可指令番号 | | 第　　　　　号 |
| 許可指令年月日 | | 年　　月　　日 |
| 営業の種別 | | | 旅館・ホテル　・　簡易宿所　・　下宿 |
| 書換え交付の申請理由 | | | 地位の承継　・　記載事項の変更 |

注　１　「営業の種別」欄及び「書換え交付の申請理由」欄は、該当するものを○で囲んでくださ　　　い。

２　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　旅館業営業許可書

(２)　申請の原因となった事実を証する書類