

第11号様式

旅館業営業許可証再交付申請書

年 月 日

相模原市保健所長 あて

郵便番号
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 ()

次の理由により、旅館業営業許可証を再交付願いたく申請します。

| | |
|-------------------|----------------------|
| 営業施設所在地 | 電話番号 () |
| 営業施設名称 | |
| 営業の種類 | |
| 許可年月日及び 許可指令番号 | 年 月 日 第 号 |
| 再交付を必要とする理由 | 亡失・毀損・合併・分割・事業譲渡 (※) |
| 備 考 | |

※事業譲渡承継による再交付申請の場合は、備考欄に譲渡日を記載する。

添付書類

旅館業営業許可証を毀損したときは、毀損した当該営業許可証