様式　６

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施設番号 |  | 受付入力確認 |   |
| 興行場営業許可事項変更届 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 　　大 阪 市 保 健 所 長 　　　　　　　　　　　　　　　　　営業者住所（法人の場合は事務所の所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　 営業者氏名（法人の場合は名称、代表者氏名） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　大阪市興行場法施行細則第10条の規定により次のとおり届け出ます。 |
|
|
|
|
| 施 設 名 称 |  |
| 所 在 地 |  |
|  　変　更　事　項 | １　営業者の住所・氏名　　　　４　管理責任者２　施設の名称　　　　　　　　５　その他３　構造設備 |
| 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |
| 届　出　事　由　発　生　年　月　日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ◎届出部数　　２部（正・写）◎添付書類　　２部（正・写）・上記１の場合　法人の場合は変更事項が記載された登記事項証明書・上記３の場合　構造設備の概要（様式２）変更箇所及び内容が明らかになる図面等の書類・上記５の場合　変更の内容が明らかになる書類 | 保健所受付印 |
|  |
| 担当者（TEL） |

　注意　届出は変更した日から１０日以内に提出すること　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　期限遵守指導済

行政書士法等行政手続きに関する法令等を遵守すること。