

|                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                      |  |        |  |          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|----------|--|
| 施設番号                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                      |  | 受付入力確認 |  |          |  |
| <div>興行場営業許可事項変更届</div> <div>年 月 日</div> <div>大 阪 市 保 健 所 長</div> <div>営業者住所（法人の場合は事務所の所在地）</div> <div>営業者氏名（法人の場合は名称、代表者氏名）</div> <div>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。</div> |  |                                                                                                      |  |        |  |          |  |
| 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<br>2 施設の名称                                  5 その他<br>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）<br><br>◎添付書類      2 部（正・写）<br>・ 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<br>・ 上記 3 の場合    構造設備の概要（様式 2）<br>変更箇所及び内容が明らかになる図面等の書類<br>・ 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 1 0 日以内に提出すること  
          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。

☐ 期限遵守指導済