

施設番号		受付入力確認	
届 出 書			
令和 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）			
.....			
施設名称			
所在地	大阪市 区		
営業の種別	旅館業 ・ 興行場 ・ 公衆浴場		
届出の種類（該当する事項の番号に○印をつけてください） ※ 届出部数 2部（正・写）		変更の内容	
1	営業者住所の変更届（法人の場合は事務所の所在地）	裏面項目1記載	
2	営業者氏名の変更届（法人の場合は名称・代表者の氏名）	裏面項目2記載	
3	施設名称の変更届	裏面項目3記載	
4	構造設備の変更届	裏面項目4記載	
5	営業内容の変更届（公衆浴場のみ記入）	裏面項目5記載	
6	その他の変更届	裏面項目6記載	保健所受付
7	休 止 届	裏面項目7記載	
8	営 業 廃 止 届	裏面項目8記載	

注意 届出は変更、休止、廃止した日から10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

届出内容記載欄			添付書類
項目	変更前	変更後	
1 営業者の住所			・法人の場合は変更事項が記載された登記事項証明書(旅館業は役員等の名簿も添付)
2 営業者の氏名			
3 施設名称			
4 構造設備	変更部分の内容		<ul style="list-style-type: none"> 構造設備の概要等(公衆浴場・興行場は様式2。旅館業は様式2-1又は様式2-2又は様式2-3、様式3[変更前は黒字、変更後は赤字で記入]) 周囲300メートル以内の見取図 変更後の平面図 その他変更内容が明確となる図面等
5 営業内容			
6 その他の変更			・変更内容が明らかになる必要書類
7 休止届	休止期間 年 月 日～ 年 月 日まで		
	理由		
8 廃止届	廃止の区分 廃業 ・ 引継ぎ又は 増・改築に による廃止 による廃止		<ul style="list-style-type: none"> 許可書 営業者が死亡した場合は <ol style="list-style-type: none"> 届出者の戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し 被相続人の戸籍謄本若しくは除籍謄本(法定相続情報一覧図の写しの添付がある場合は不要) 届出者を除く相続人全員の廃止同意証明書(様式全2) 旅館業の場合、営業者死亡後61日以後は上記の(1)のみ法定相続情報一覧図の写し又は被相続人の戸籍謄本若しくは除籍謄本
	廃止年月日 年 月 日		
	(一般公衆浴場) 連絡先： 担当者： <small>※基幹設備等の補助金を受けている場合は、担当部署から連絡することがあります。</small>		
<input type="checkbox"/> 添付すべき許可書を紛失しました。許可書を発見した場合は、速やかに保健所長へ返還することを誓約します。			