

# 変 更 届

年 月 日

(宛先) 東大阪市保健所長

届出者 住 所

氏 名

届出者が法人の場合は、その名称、事務所所在地  
及び代表者の氏名を記入すること。

次のとおり届出事項を変更したので届出をします。

営 業 の 種 別	旅館業 ・ 興行場 ・ 公衆浴場 ・ 温泉利用	
施 設 の 名 称		
施 設 の 所 在 地	TEL	
許 可 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日	第 号
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日	年 月 日	

(添付書類)

- 1 許可証の写し
- 2 変更前と変更後が明示されている書類