

様式第9号(第9条関係)

衛生等責任者変更(廃止)届

年 月 日

宮城県知事

殿

住 所

氏 名

〔 法人にあつては、その名称、
事務所所在地及び代表者の氏名 〕

下記のとおり衛生等責任者を変更(廃止)したので、旅館業法施行条例第9条第3項の規定により届け出ます。

記

1 管理させる営業施設の名称及び所在地並びに営業の許可の年月日及び番号

名 称	
所 在 地	
許 可 年 月 日	
許 可 番 号	

2 変更した内容及び理由

内 容		住 所	氏 名
	変更前		
	変更後		
理 由			

3 衛生等責任者を変更し、又は廃止した年月日

変 更 年 月 日	
廃 止 年 月 日	

備考

- 1 廃止の場合は、2の欄は記入しないこと。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。