別記様式第６号（第８条関係）

旅館業営業許可書（書換・再）交付申請書

年　　月　　日

（あて先）新潟市保健所長

申請者　住所（法人にあつては所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話番号

新潟市旅館業法施行細則第８条の規定により，次のとおり申請します。

営業施設	名称	
	所在地 新潟市	電話番号
営業の種別	旅館業（　　営業）	
許可年月日	年　　月　　日	
許可番号	第　　号	
申請理由	□承継承認　□記載事項の変更　□紛失　□毀損・汚損	

注　該当する項目の□にレ印を記入してください。

添付書類　書換交付又は再交付に係る許可書（紛失した場合及び毀損又は汚損が著しい場合は除く。）