

旅館業許可申請書

熊本市保健所長（宛）

年 月 日

次のとおり営業したいので、旅館業法第3条第1項の規定により申請します。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者の氏名等をオープンデータとして公開してよいか○を付けてください。（可・不可）

申請者	住所 (法人の場合は主たる 事務所所在地)	〒 ー TEL		
	ふりがな 氏 名 (法人の場合は名称 及び代表者氏名)	年 月 日生		
ふりがな 営業施設の名称				
ふりがな 営業施設の管理者氏名				
営業施設の所在地		〒 ー TEL 熊本市 区		
営業の種別		旅館・ホテル ・ 簡易宿所 ・ 下宿 季節(年 月 日～ 年 月 日)		
客 室 数		室	総収容定員数	人
法第3条第2項第1号 から第8号まで該当		有 ・ 無 内容()		

備考

添付書類

- (1) 法人にあっては定款又は寄附行為の写し及び現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書
- (2) 営業施設から200メートル以内の付近見取図
- (3) 営業施設の平面図及び室の配置図
- (4) 建築基準法による営業施設の検査済証
- (5) その他保健所長が必要と認める書類

所長	課長	副課長	主査	班員	許可番号 指令(生衛)第 号	
					許可日 年 月 日	
この申請書の内容を審査した結果、下記のとおり でしたので許可証を交付してよろしいか。 年 月 日				決裁印	受付印	手数料納入印
				⑩		