

旅館業経営許可申請書

年 月 日

市立函館保健所長 様

次のとおり旅館業法第3条第1項の許可を受けたいので、旅館業法施行規則第1条第1項の規定により申請します。

申請者	住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕	電話（ ） —		
	ふりがな			
	氏名 〔法人にあつては、その名称および代表者の氏名〕			
	生年月日	昭和・平成	年	月 日
申請者が旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無および該当するときは、その内容		有・無	内容	
ふりがな				
営業施設の名称				
営業施設の所在地		函館市	町 丁目	番 号
		電話（ ）	—	
		FAX（ ）	—	
営業の種類別		<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業	<input type="checkbox"/> 簡易宿所営業	<input type="checkbox"/> 下宿営業
営業施設が旅館業法施行規則第5条第1項各号に該当することの有無および該当するときは、その内容		有・無	内容	
営業施設の構造設備の概要				
客室数および定員		室	人	

添付書類

- 1 法人にあつては、定款または寄附行為の写し
- 2 営業施設の構造設備の概要を明らかにする図面

注 「営業の種類別」欄は、該当する□内にレ印を記入してください。