

旅館業営業許可申請書

年 月 日

佐世保市保健所長 様

申請者 住 所

T E L

氏 名

生年月日

〔 法人にあってはその名称、
事務所所在地及び代表者の氏名 〕

次のとおり、旅館業の営業許可を受けたいので、旅館業法第3条第1項の規定により申請します。

営業施設の名称		営業の種別	
営業施設の所在地	佐世保市 TEL		
営業施設の構造設備の概要	別紙のとおり		
旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無	有・無	該当するときは、その内容	
旅館業法施行規則第5条第1項に該当することの有無	有・無	該当するときは、その内容	
添付書類			
1 営業の施設の構造設備を記載した図面			
2 法人の場合は定款又は寄附行為の写し			
3 付近100メートル以内の見取図			