旅館業営業許可申請書

年　　月　　日

　　（宛先）旭川市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日生）

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（）

　　旅館業法第３条第１項の許可を受けたいので，次のとおり申請します。

　１　施設の名称

　２　施設の所在地及び電話番号

　３　営業の種別

　４　施設が旅館業法施行規則第５条第１項に該当するときは，その旨

　５　施設の構造設備の概要

　６　旅館業法第３条第２項各号のいずれかに該当することの有無及び該当するときは，その内容