

旅館業営業許可申請書

年 月 日

(宛先) 前橋市保健所長

申請者  
住所

氏名

年 月 日生

(法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

旅館業法第3条第1項の規定により、旅館業の営業の許可を受けたいので申請します。

営業施設	名称			
	所在地			
営業の種類別				
営業施設の構造設備の概要		別紙のとおり		
客室数及び定員	寝台の有無	客室数	定員	
	寝台有	室	人	
	寝台無			
	計			
寝具の数				
宿泊に伴う食事提供の有無				
使用飲料水の種別				
法施行規則第5条第1項の規定に該当する施設は、営業期間又は、地理的状况等の詳細				
法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容				
学校(大学を除く。以下同じ。)の敷地内の周囲おおむね100メートルの区域内にある施設にあつては学校からの距離				

添付書類 裏面に記載のとおり

※ 次の欄は保健所において使用しますので、記入・押印をしないでください。

審査手数料額	確認欄
円	

受付印

(裏面)

添付書類

- 1 申請者が法人の場合は、定款又は寄付行為の写し及び登記事項証明書
- 2 営業施設の仕様書
- 3 営業施設の配置図、平面図及び付近 120m以内の見取図
- 4 営業施設の場所又は構造設備が他の法令又は条例に基づき行政庁の許可、認可等を要する場合は、当該法令又は条例に基づく許可書、認可書等の写し
- 5 使用水試験成績書の写し又は水道水使用証明書
- 6 保健所長が必要と認める書類
- 7 旅館業法等施行細則第2条第2項ただし書の規定を適用する場合にあっては、当該営業を譲り受けたことを証する書類

別紙

営業施設の構造設備の概要

1 建物

様式	敷地面積	建築面積	延べ面積
造	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
建			

2 客室

番号	階別	室名	寝台の有無	面積	有効床面積	定員	天井の高さ	換気	採光窓	照明	備考
	階			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	人	m		m <sup>2</sup>		
計											

3 便所

型式 階	大便器 (イ)	小便器 (ロ)	兼用 (ハ)	洋式 (ニ)	計		様式
					イ+ハ+ニ	ロ	
階	基	基	基	基	基	基	
計							

4 洗面所

階 区分	階	階	階	階	階	階	計
箇所数							
湯水栓数							

