

申 告 書

施設の所在地

施設 の 名 称

申 請 者 住 所

申 請 者 氏 名

私は、旅館業法第三条第二項各号に該当していません。

年 月 日

| 業務を行う役員 | | | | |
|---------|------|--|------|----|
| 役員 1 | フリガナ | | 生年月日 | 性別 |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| 役員 2 | フリガナ | | 生年月日 | 性別 |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| 役員 3 | フリガナ | | 生年月日 | 性別 |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |

世田谷区世田谷保健所長 殿

本申告書の内容について、警視庁等の所管行政庁へ照会することに同意します。