

旅館業許可申請書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

申請者 住 所

(フリガナ)

氏 名

(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)

生年月日 年 月 日生

電話番号

旅館業法第3条第1項の規定により、次のとおり旅館業の許可の申請をします。

(フリガナ)名 称						
所 在 地	寝屋川市					
営業施設の 電話番号等	電話番号		F A X			
	メールアドレス					
営業の種別	<input type="checkbox"/> ホテル・旅館営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業					
旅館業法施行規則第5条第1項（季節営業等）に該当することの有無				有 ・ 無		
旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無				有 ・ 無		
該当する場合の内容						
構 造 設 備	敷地面積	m ²	構 造	() 造		
	建築面積	m ²		地上 () 階 地下 () 階		
	建築総床面積	m ²	共同浴場	箇所		
	使 用 水	各部屋洗面所 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		各部屋浴槽水、シャワー水 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		共同洗面所 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		調理場 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	水道水を使用する場合の種類	<input type="checkbox"/> 直結 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> 小規模貯水槽水道				
客 室 数	寝台を置く客室 () 室 / 寝台を置かない客室 () 室					
客 室 の 面 積 及 び 定 員	寝台を置く客室の面積の合計 () m ²					
	寝台を置かない客室の面積の合計 () m ²					
	寝台を置く客室の定員の合計 () 人					
	寝台を置かない客室の定員の合計 () 人					
各部屋の詳細（部屋名、寝台の有無、面積、定員、トイレの有無、浴槽の有無、洗面所の有無）については別添のとおり						

○営業種別ごとの構造設備の概要						
簡易宿所営業	○寝台の数（ ）個 ○2段以上の寝台の場合 上段の寝台に落下を防止するための設備（有・無） 昇降のための堅ろうな階段又ははしご（有・無）					
下宿営業	○共同用流し場（有・無） ○共同用洗濯場（有・無） ○共同用物干し場（有・無） ○蓋付きのごみ箱（有・無）					
○共同浴場を設置する場合の構造設備概要						
共同浴場	○浴槽水の循環系統数（ ）系統 ○浴槽数 男子（ ）箇所 女子（ ）箇所 ○貯湯槽の有無（有・無） ○加温装置（有・無） ○設定温度（ ）℃ ○回収槽（有・無） ○集毛器（有・無） ○消毒設備（有・無） ○注入方法（自動・集毛器） ○消毒薬剤（ ）					
浴槽種類	容量 (m ³)	使用水	ろ過機能力 (m ³ /h)	ろ材の種類	誤飲防止	気泡発生装置等 の有無
					構造・表示	有・無
					構造・表示	有・無
					構造・表示	有・無
					構造・表示	有・無
					構造・表示	有・無
					構造・表示	有・無
					構造・表示	有・無
衛生管理責任者 氏名						