

主管課長	係 長	担 当

注 太線の内側だけ記入してください

		年		月		日	
千代田区千代田保健所長 殿							
		住		所			
		氏		名			
		電		話		()	
						〔 法人の場合は、その主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 〕	
旅 館 業 営 業 再 開 届							
下記のとおり旅館業営業を再開するので届け出ます。							
記							
1 施設の名称							
2 施設の所在地 東京都千代田区							
3 営業の種別 旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業							
4 休止した年月日 年 月 日							
5 再開する年月日 年 月 日							

保健所收受印	入力者印		確認者印		担当者氏名
	システム入力		入力確認		電話番号