

第1号様式（第2条関係）

奈良県収入証紙貼付け欄

旅館業営業許可申請書

年 月 日

奈良県中和保健所長 殿

住 所

(電話)

氏 名

年 月 日生

〔法人の場合にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名〕

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

営業施設	名 称			
	所在地	電 話		
営業の種別	旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業			
風俗営業兼業の有無	有 () ・無			
管理者設置の有無	有 ・ 無 (有の場合は、 右の事項)	住 所		
		氏名及び 生年月日	年 月 日生	
営業施設が旅館業法施行規則第5条第1項に該当することの有無	有 ・ 無 (有の場合 は、 該当区分)	1	キャンプ場等において特定の季節に限り営業する施設 営業期間 月 日から 月 日まで	
		2	交通が著しく不便な地域にある施設であつて、利用度の低いもの	
		3	体育会等のために一時的に営業する施設 営業期間 月 日から 月 日まで	
		4	農林漁業体験民宿業に係る施設	

旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無	申請者	有 (号該当) ・ 無								
	法人の場合の業務執行役員	有 (号該当) ・ 無								
営業施設の概要	建物の構造	造り 階建 棟								
		既設・新設・増改築・用途変更								
	建築年月日	年 月 日								
	敷地面積	m ²	建 築 面 積				m ²			
	建物延床面積	m ²	旅館業対象施設延床面積				m ²			
営業	客室	階	客 室 数			浴室又はシャワー室、便所及び洗面設備付き客室	1 客室当たり		定 員	換気設備
			寝台有	寝台無	計		床面積	天井の高さ		
		室	室	室	室	m ²	m ²	人		
		計				/			/	
共同用	階	男子用女子用の区分の有無			和 式		洋 式		換気設備	
					箇所数	個 数	箇所数	個 数		
		有 ・ 無			箇所	個	箇所	個		
		有 ・ 無								
	有 ・ 無									

設	便	有 ・ 無					
		有 ・ 無					
の	所	計		水洗式・くみ取式（便槽は、井戸から m ・調理場から m ）			
構	共同用浴室又はシャワー室	階	男子用	女子用	男女兼用	換気設備	
			箇所	箇所	箇所		
		計					
	造	共同用洗面設備	階	箇所数	湯栓数	水栓数	混合栓数
			箇所	個	個	個	
計							
設		そ	玄関帳場等	<p>1 奈良県旅館業の業務の適正な運営の確保等に関する条例（以下「条例」という。）第2条第1項第1号に規定する玄関帳場（ m^2）</p> <p>2 条例第2条第1項第1号に規定する玄関帳場に類する設備（設備の概要 \quad）</p> <p>3 条例第2条第2項に規定する宿泊しようとする者の確認を適切に行うための設備として厚生労働省令で定める基準に適合するもの（設備の概要 \quad）</p>			

