様式第１号（第２条関係）

年　　月　　日

　　　　　保健所長　様

申請者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

住宅宿泊事業標識再交付申請書

　　住宅宿泊事業法施行細則第２条第２項の規定により、標識の再交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 届出番号 |  |
| ２ | 届出住宅の所在地 |  |
| ３ | 再交付申請の理由 | 内容の変更・滅失・破損・喪失 |
| ４ | 参考事項  （緊急連絡先等） |  |

　（注）１　３については、該当するものを〇で囲むこと。

　　　　２　標識の内容の変更又は破損の場合は、交付済の標識を添付すること。