

年 月 日

保健所長 様

申請者 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
氏名（法人にあつては、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○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。