様式第11(第８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)

旅館業許可証再交付申請書

　　許可証を滅失(破損、喪失)したので、旅館業法施行細則第８条第２項の規定により再交付の申請をします。

　１　営業施設の名称及び所在地

　２　営業の種別

　３　許可年月日及び指令番号

　４　許可証を滅失(破損、喪失)した理由及びその年月日

　添付書類　許可証を破損した場合にあっては、許可証

注　不要の文字は、抹消すること。