

令和 年 月 日

墨田区保健所長 あて

生活環境の悪化等の確認を行う営業従事者の業務内容に関する疎明書

申請者 住所
氏名
旅館業営業施設所在地
名称

次の営業従事者が、下記のとおり業務に従事することを疎明いたします。

- 1 営業従事者氏名（又は法人名）
- 2 待機する管理事務所等の所在地

記

旅館業営業施設において宿泊者の利用がある間は、営業従事者が管理事務所等に常駐し、事故の発生又は営業施設から発生する騒音その他の事象による周辺的生活環境の悪化を認識するために、旅館業営業施設周辺の状況を確認します。