（規則第１２号様式）

年　　月　　日

墨田区保健所長　　あて

住　　所
申請予定者　氏　　名
電　　話　　（　　）
（法人にあっては、その商号又は名称、事務所所在地及び代表者の氏名）

説明会等報告書

旅館業法施行条例第４条第１項の規定により、説明会等の結果を下記のとおり報告します。

記

1　説明会開催日時
　（戸別訪問の場合は、訪問期間）
2　説明会開催場所
3　出席人数
　（戸別訪問の場合は、訪問説明をした人数）
4　説明をした周辺住民等の名簿　別紙のとおり
5　配布資料　別紙のとおり
6　内容（詳細に記入してください。）
⑴　事業者　住所
　　氏名
⑵　説明者　氏名
⑶　施設の名称
⑷　施設の所在地
⑸　営業の種別（営業の形態）
⑹　施設の構造設備の概要
　ア　敷地面積　　㎡　　イ　建築面積　　㎡
　ウ　延べ床面積　　㎡　　エ　構造
　オ　階数　地上　　階　地下　　階　　カ　客室数　　定員数
　キ　玄関帳場（フロント）の構造
　　浴室、シャワー室の構造
　　客室の内部構造
　ク　営業施設の外観等
⑺　着工予定年月日　　年　　月　　日
　　完成予定年月日　　年　　月　　日
　　営業開始予定年月日　　年　　月　　日
⑻　施設の管理運営方法
⑼　営業従事者が常駐する場所
⑽　周辺住民等からの問合せ先及び営業開始後の緊急連絡先