

年 月 日

墨田区保健所長 あて

申請予定者 住所  
氏名  
電話番号 ( )  
〔法人にあっては、その名称、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 配布資料
- 5 内容(詳細に記入してください。)
  - (1) 事業者 住所  
氏名
  - (2) 説明者 氏名
  - (3) 施設の名称
  - (4) 施設の所在地
  - (5) 営業の種別(営業の形態)
  - (6) 施設の概要

ア	敷地面積	m <sup>2</sup>	イ	建築面積	m <sup>2</sup>
ウ	延べ床面積	m <sup>2</sup>	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				
	ロビーの構造				
	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				
  - (7) 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