第２号様式（条例第９条第１項第２号から第１１号、附則第２項関係）

届出住宅の概要に係る報告書

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先）　京　都　市　長 | 年　　　月　　　日 |
| 報告者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | 報告者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）  電話　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 京都市住宅宿泊事業の適正な運営を確保するための措置に関する条例第９条第１項第２号から第１１号まで及び附則第２項の規定により、住宅宿泊事業の届出に伴う報告をします。  この報告書及び添付書類の記載事項は、事実に相違ありません。 | | | | | | | | | | | |
| １ | 届出住宅が存する場所の区域又は用途地域 | | □　第一種低層住居専用地域　□　第一種中高層住居専用地域  □　第二種低層住居専用地域　□　第二種中高層住居専用地域  □　第一種住居地域　　　　　□　第二種住居地域  □　準住居地域　　　　　　　□　近隣商業地域  □　商業地域　　　　　　　　□　準工業地域  □　工業地域　　　　　　　　□　工業専用地域  □　市街化調整区域　　　　　□　都市計画区域外の区域 | | | | | | | | |
| ２ | 届出住宅の宿泊定員 | | 人 | | | | | | | | |
| ３ | 条例第１２条第１項の規定による代理人の選任の有無  □　有り　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　無し  　氏名（名称及び代表者名）：  　住所（所在地）：  　連絡先： | | | | | | | | | | |
| ４ | 宿泊者の本人確認及び人数確認、迷惑行為防止に係る説明の方法 | □　対面  □　その他の方法 | | | | | | | | | |
| ５ | 現地対応管理者名及び連絡先  （法人の場合は名称、代表者名）  （町内会等の場合は名称及び責任者名） | 現地対応管理者名：  　担当者（法人の場合）：  　連絡先：  （複数の担当者を記載する場合は、主たる担当者の前に〇を付けてください。） | | | | | | | | | |
| 現地対応管理者として従事する者が駐在する「現地対応管理者待機場所」の所在地及び連絡先 | 所在地　　：  主な駐在者：  連絡先　　：  （標識に記載する連絡先の電話番号を記入してください。） | | | | | | | | | |
| 現地対応管理者の駐在場所から届出住宅まで徒歩で到着するための時間及び距離 | 分  （道のり　　　メートル） | | | | | | 移動に使用する交通用具 | | |  |
| ６ | 届出住宅の避難通路の最も狭い部分の幅員 | □　１．５ｍ以上  □　１．５ｍ未満で次に掲げる事項を遵守している。  　（住宅宿泊管理業者にあっては、４に掲げる事項を除く。）  　１　宿泊の形態を、１回の宿泊について、５人以下で構成される１組に限る。  　２　当該届出住宅に係る住宅宿泊管理業務が住宅宿泊管理業者により行われるときは、当該届出住宅が存する町内又は災害時における宿泊者の安否の確認及び避難誘導を適切に行うことができる範囲として市長が認める範囲内に現地対応管理者を置く。  　３　災害時における宿泊者の避難上の安全性の向上に努める。  　４　当該届出住宅の耐震性の向上を図る。 | | | | | | | | | |
| ７ | 届出住宅から排出される廃棄物の処理方法 | □　住宅宿泊事業者が自ら廃棄物の処理施設に運搬  一般廃棄物の運搬先（予定）【　　　　　　　　　　　　】  　　産業廃棄物の運搬先（予定）【　　　　　　　　　　　　】  　　注）京都市内の各クリーンセンターへの産業廃棄物の持ち込みはできません。  □　廃棄物収集運搬許可業者への収集・運搬の委託  　　　　委託先（予定）の事業者の名称　　　収集頻度（予定）  　　一般廃棄物：【　　　　　　　　　　　】【　　　　　　】  　　産業廃棄物：【　　　　　　　　　　　】【　　　　　　】 | | | | | | | | | |
| ８ | 届出住宅を生活の本拠として使用している期間（届出住宅に居住している場合）  ／事業者の住所を生活の本拠として使用している期間（上記以外で届出住宅の管理を委託しない場合） | 年　　　ヶ月 | | | | | | | | | |
| ９ | 届出住宅において入居者の募集を開始した日 | 年　　月　　日  （届出までの募集期間：　　　ヶ月） | | | | | | | | | |
| １０ | 届出前３か月間において、届出をしようとする住宅に宿泊料を受けて人を宿泊させた事実の有無 | □　宿泊料を受けて人を宿泊させたことがある。  □　宿泊料を受けて人を宿泊させたことがない。 | | | | | | | | | |
| １１ | 届出住宅の施設概要 | 宿泊室の数（壁、建具等で区画された室） | | 室 | 各宿泊室の面積（内のりに限る） | ①　　　　㎡ | | | 寝台等の台数 | 寝台（1人用）　　台  寝台（２人用）　　台  階層式寝台　　台  布　団　　組 | |
| ②　　　　㎡ | | | 寝台（1人用）　　台  寝台（２人用）　　台  階層式寝台　　台  布　団　　組 | |
| ③　　　　㎡ | | | 寝台（1人用）　　台  寝台（２人用）　　台  階層式寝台　　台  布　団　　組 | |
| ④　　　　㎡ | | | 寝台（1人用）　　台  寝台（２人用）　　台  階層式寝台　　台  布　団　　組 | |
| ⑤　　　　㎡ | | | 寝台（1人用）　　台  寝台（２人用）　　台  階層式寝台　　台  布　団　　組 | |
| 浴室 | | | | | 箇所 | | | | |
| 便所 | | | | | 箇所 | | | | |
| 洗面設備 | | | | | 個 | | | | |

備考１　該当する□には、レ印を記入してください。

　　２　各宿泊室の番号は、別に提出する届出住宅の図面と一致させること。

　　３　寝台等の台数、浴室、便所、洗面設備は、宿泊者が使用する数を記入してください。