

記入例

生活衛生営業関係証明書交付請求書

	(あて先) <input checked="" type="checkbox"/> 京都市長 <input type="checkbox"/> 京都市保健所	〇〇年 〇〇月 〇〇日
窓口 に こ ら れ た あ な た (請 求 者)	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地) 京都市〇〇区〇〇町〇〇番地	
	氏名(法人にあつては、名称及び代表者名) 京都 太郎	〇〇年 〇〇月 〇〇日生
	証明する営業者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人(法人にあつては代表者) <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> その他()	
使い み ち	(何にお使いになるかを具体的にお書きください。)	掲示用 ・提出用 施設に掲示するため

ど こ の 施 設 の 証 明 書 が い り ま す か	営業者氏名(法人にあつては、名称及び代表者名)(※1) 請求者と営業者が同じ場合は、記入する必要はありません。	
	営業所所在地 京都市 〇〇 区 〇〇町〇〇番地	
	営業所の名称、屋号又は商号 御池ゲストハウス	
	営業の種類 簡易宿所営業	「旅館・ホテル営業」又は「簡易宿所営業」のいずれかを記入してください。
	営業許可証明書(許可を受けていること)	1 通
	営業許可証明書(許可を受けていたこと)	通
	検査確認済証明書(検査確認を受けていること)	通
	検査確認済証明書(検査確認を受けていたこと)	通
	その他の証明書(※2) 〔証明の必要な内容〕	通

※ 1 : 請求者と営業者が同じ場合は、記入する必要はありません。

※ 2 : 証明内容に個人情報が含まれる場合は、本人の請求に限ります。