様式第11号(第7条関係)

旅館業許可証再交付申請書

年　　月　　日

　　松江市・島根県共同設置松江保健所長　様

申請者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

年　　月　　日生

　許可証を滅失(破損、喪失)したので、旅館業法施行細則第8条第2項の規定に基づき再交付

の申請をします。

　1　営業施設の名称及び所在地

　2　営業の種別

　3　許可年月日及び指令番号

　4　許可証を滅失(破損、喪失)した理由及びその年月日

添付書類　許可証を破損した場合にあっては、許可証

注　不要の文字は、抹消すること