**松江市**

様式第11号(第7条関係)

年　　月　　日

旅館業許可証再交付申請書

　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7条第2項の規定により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