証　　　　　明　　　　　願

　　年　　月　　日

（あて先）川崎市保健所長

住所（法人所在地）

氏名（法人の名称、代表者名）

（電話番号）

　次の施設の設置については、当該施設と付近学校等との関係から旅館業法第

３条第４項の規定上支障があるかどうかについて証明願います。

旅館建築予定地

　営業の種類

　施設の名称（屋号）

　付近学校等の所在地、名称及び設置者名

証　　　　明　　　　書

支障ありません

　検討を要します

　上記のとおり証明します。

　　　年　　月　　日

保健所長　　　　　　印

（注）この証明書の交付以降、旅館建築予定地付近に旅館業法第３条第３項に規定する施設が設置（これらの用に供するものとして用地が確定した場合も含む）された場合は、本証明は効力を失います。