

(表)

旅館業営業許可申請書

年 月 日

(宛先) 川崎市保健所長

住 所

氏 名

年 月 日生

電 話

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名〕

次のとおり旅館業を営業したいので、旅館業法第3条第1項の規定により許可を申請します。

所在地	川崎市	区	電話				
名称							
営業の種類別							
旅館業法施行規則第5条第1項に該当するときは、その旨							
旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無	有・無	有の場合は、その内容					
営 業 施 設 の 構 造 設 備 の 概 要							
建 物	構 造	造り	階建て	延 べ 面 積	m ²		
	営業施設の面積	階	m ² 、階	m ² 、階	m ²		
玄関帳場	面積	m ²	受付台	縦	m、横	m、高さ	m
			照明設備	W	個		
省令第4条の3に定める基準に適合する設備の有無				有・無	有の場合は、その内容		
客 室	区 分	階	階	階	階	階	階
	階層式客室の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	寝台の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	階層式寝台の有無及び上段部分の合計面積	有・無 (m ²)					
	床面積	m ²					
	客室数	室	室	室	室	室	室
	定員	名	名	名	名	名	名
	洗面設備の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	専用浴室の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	専用便所の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	換気設備						
合計客室数	室			合計定員数	名		

注 1 ※印欄は、記入しないでください。

2 添付書類

川崎市旅館業法施行細則第3条に規定する書類

※手数料徴収欄

(裏)

共同 用 入 浴 設 備	設備の数		箇所				
	名称						
	面積		m ²	m ²	m ²		m ²
	脱衣室面積		m ²	m ²			m ²
	床材質						
	換気設備						
	衣類等の保管設備		名分	名分			名分
	湯栓		個	個			個
	水栓		個	個			個
	シャワー		個	個			個
	屋外の浴槽の有無		有・無		サウナ室の有無		有・無
	入浴設備の機器関係	循環系統	系統		ろ過器	種別方式等	
使用水				その他の入浴設備			
消毒装置		種別方式等					
共同 用 便 所	階数	階	階	階	階	階	階
	専用便所のない客室の定員数の合計	名	名	名	名	名	名
	換気設備						
	便所の数	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所
	便器の数 小便器	個	個	個	個	個	個
	便器の数 大便器	個	個	個	個	個	個
流水式手洗設備の数	個	個	個	個	個	個	
共同用 洗面設備	洗面設備の数	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所	箇所
	水栓数	個	個	個	個	個	個
寝具保管設備の構造		<input type="checkbox"/> 保管室 <input type="checkbox"/> 押し入れ <input type="checkbox"/> 戸棚 <input type="checkbox"/> その他()					
その他の施設	(室名、用途、広さ等を記入してください。例：ロビー、食堂、宴会場、プール等)						
空気調和設備	機械換気()・自然換気 冷暖房設備 有()・無						
排水方法							
特定建築物	該当・非該当						
特記事項							
※調査 月 日調査 を指示 月 日調査 を指示 月 日調査 を指示 月 日完備				※復命 年 月 日 環境衛生監視員			