

様式第15号

旅館業営業許可証（紛失・毀損・汚損）届

年 月 日

（あて先）千葉市保健所長

営業者住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
営業者氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	(※)
(※) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。 ただし、押印又は署名以外の方法により本人(代表者)からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。	
連絡先電話番号 連絡先メールアドレス	@

旅館業営業許可証を（紛失・毀損・汚損）したので、千葉市旅館業法施行細則第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

営業施設	名 称	フリガナ		
	所 在 地	千葉市 区 (電話)		
許 可 番 号	第 号	許 可 年 月 日	年 月 日	

添付書類 旅館業営業許可証を毀損し、又は汚損したときは、 当該旅館業営業許可証	受付印
---	-----