

（第1面）

申請者に関する事項（申請者が個人である場合）				
氏名(フリガナ)	(フリガナ)			
住所				
生年月日	年	月	日	性別
役員に関する事項（申請者が法人である場合）				
1	氏名(フリガナ)	(フリガナ)		
	役職名			
	生年月日	年	月	日
2	氏名(フリガナ)	(フリガナ)		
	役職名			
	生年月日	年	月	日
3	氏名(フリガナ)	(フリガナ)		
	役職名			
	生年月日	年	月	日
4	氏名(フリガナ)	(フリガナ)		
	役職名			
	生年月日	年	月	日
5	氏名(フリガナ)	(フリガナ)		
	役職名			
	生年月日	年	月	日
6	氏名(フリガナ)	(フリガナ)		
	役職名			
	生年月日	年	月	日
7	氏名(フリガナ)	(フリガナ)		
	役職名			
	生年月日	年	月	日

【旅館業法（第3条第2項抜粋）】

都道府県知事は、前項の許可の申請があつた場合において、（中略）申請者が次の各号のいずれかに該当するときは、同項の許可を与えないことができる。

- (1) 心身の故障により旅館業を適正に行うことができない者として厚生労働省令で定めるもの
- (2) 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- (3) 禁錮以上の刑に処せられ、又はこの法律若しくはこの法律に基づく処分違反して罰金以下の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して3年を経過していない者
- (4) 第8条の規定により許可を取り消され、取消しの日から起算して3年を経過していない者
- (5) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から起算して5年を経過しない者（第8号において「暴力団員等」という。）
- (6) 営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者でその法定代理人（法定代理人が法人である場合においては、その役員を含む。）が前各号のいずれかに該当するもの
- (7) 法人であつて、その業務を行う役員のうち第1号から第5号までのいずれかに該当する者があるもの
- (8) 暴力団員等がその事業活動を支配する者

(第3面)

	階数	床面積	寝室面積	窓面積	室数	定員	寝具の種類	備考
客室	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	階	平方メートル	平方メートル	平方メートル	室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台
	合計	平方メートル			室	名	<input type="checkbox"/> 和寝具 <input type="checkbox"/> 寝台(S) <input type="checkbox"/> 寝台(W) <input type="checkbox"/> 階層式寝台	枚 台 台 台

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 寝台(S)は一人用ベッド、寝台(W)は二人用ベッドを示しています。

3 部屋タイプ等については備考欄に記載してください。

(第4面)

洗面	使用水	<input type="checkbox"/> 上水直圧 <input type="checkbox"/> 小規模受水槽水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 ()												
		滅菌装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
	階数	共用			個室									
		箇所数	カ ラ ン (個数)			箇所数	カ ラ ン (個数)							
	湯 栓		水 栓	混合栓	湯 栓		水 栓	混合栓						
	階													
	階													
	階													
	階													
	階													
階														
合計														
便所	排水処理	<input type="checkbox"/> 下 水 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 ()												
	階数	共用					個室							
		箇所数	大	小	兼用	座便	手洗	箇所数	大	小	兼用	座便	手洗	
	階													
	階													
	階													
	階													
	階													
	階													
	合計													
入浴施設	加熱式	<input type="checkbox"/> 送り湯式 <input type="checkbox"/> 直沸式 <input type="checkbox"/> その他 ()												
	区分	共用		<input type="checkbox"/> 浴槽 箇所 (男 箇所・女 箇所) ・脱衣室 箇所 <input type="checkbox"/> シャワー室 箇所 (男 箇所・女 箇所) ・脱衣室 箇所 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 循環ろ過装置 <input type="checkbox"/> 有 (系統の数:) <input type="checkbox"/> 無								
				<input type="checkbox"/> 浴槽 箇所 ・ 脱衣室 箇所 <input type="checkbox"/> シャワー室 箇所 ・ 脱衣室 箇所 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 循環ろ過装置 <input type="checkbox"/> 有 (系統の数:) <input type="checkbox"/> 無								
		個室		<input type="checkbox"/> 浴槽 箇所 ・ 脱衣室 箇所 <input type="checkbox"/> シャワー室 箇所 ・ 脱衣室 箇所 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 循環ろ過装置 <input type="checkbox"/> 有 (系統の数:) <input type="checkbox"/> 無								
				<input type="checkbox"/> 浴槽 箇所 ・ 脱衣室 箇所 <input type="checkbox"/> シャワー室 箇所 ・ 脱衣室 箇所 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 循環ろ過装置 <input type="checkbox"/> 有 (系統の数:) <input type="checkbox"/> 無								
	浴槽湯水の消毒方法		<input type="checkbox"/> 使用の都度換水 <input type="checkbox"/> その他 ()											
	使用水	浴槽湯水		<input type="checkbox"/> 上水直圧 <input type="checkbox"/> 小規模受水槽水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 ()										
		上り用湯水		<input type="checkbox"/> 上水直圧 <input type="checkbox"/> 小規模受水槽水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 ()										
		打たせ湯 (水)		<input type="checkbox"/> 上水直圧 <input type="checkbox"/> 小規模受水槽水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 ()										
	気泡発生装置等の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
排水	排水処理	<input type="checkbox"/> 下 水 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 ()												
備考														

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

注2 ユニットバス等において洗面を手洗と兼用している場合には、洗面欄のみに個数を記入してください。

注3 ユニットシャワーについてはシャワー室に計上してください。

標識設置報告書

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
報告者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	報告者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） 電話 ー

京都市旅館業法の施行及び旅館業の適正な運営を確保するための措置に関する条例第16条第2項の規定により、標識設置報告書を提出します。

設置	設 置 日	
	設 置 場 所	(所在地) 京都市 区
		(設置位置)

注 この報告書には、次に掲げる資料を添付してください。

- (1) 標識を設置している場所が分かる付近見取図
- (2) 標識を設置している状況を撮影した写真（第2面の添付）

写 真	備 考
<p style="text-align: center;">写 真 添 付 (標識を設置した場所及びその周辺の状況を示す写真)</p>	
<p style="text-align: center;">写 真 添 付 (標識に記載された事項を容易に判読することができる写真)</p>	

注1 標識を設置した場所の周囲おおむね200メートルの区域内の見取図を添付してください。

2 標識を設置した場所及びその周辺の状況を示す写真並びに標識に記載された事項を容易に判読することができる写真を添付してください。

3 写真については別添とすることも可能です。

旅館業報告書

（宛先）京都市長	年 月 日
申請者（報告者）の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	申請者（報告者）の氏名（法人にあつては、名称及び代表者名）
	電話 —

京都市旅館業法の施行及び旅館業の適正な運営を確保するための措置に関する条例（以下「条例」という。）第17条第1項の規定により報告します。	
営業の種類	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業
営業施設	名称 電話 —
	所在地 京都市 区
報告事項	標識の設置 標識の設置期間： 日 (設置日： , 報告日：) 標識を設置した場所の変更の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 標識の設置状況の写真（別紙1参照）
	説明の状況 別紙2参照
	廃棄物の処理の方法 <input type="checkbox"/> 営業者が自ら廃棄物の処理施設に運搬 <input type="checkbox"/> 廃棄物収集運搬許可業者への収集・運搬の委託 委託先(予定)の事業者の名称 許可番号 収集頻度(予定) 一般廃棄物：【 ()】 【 】 <input type="checkbox"/> 営業者が自ら廃棄物の処理施設に運搬 <input type="checkbox"/> 廃棄物収集運搬許可業者への収集・運搬の委託 委託先(予定)の事業者の名称 許可番号 収集頻度(予定) 産業廃棄物：【 ()】 【 】
	代理人の選任 選任の有無 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 代理人の氏名（法人にあつては、名称及び代表者名）及び連絡先 電話 — —
	避難通路 最も狭い通路の幅： m （配置図にも明示してください。）
備考	

- 注1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 廃棄物の処理の方法に関して、営業者が自ら廃棄物の処理施設に運搬する場合については排出方法（処理施設までの運搬方法）を示す資料を添付してください。
- 3 廃棄物の処理を行うに当たり、施設内及びその敷地内での廃棄物の適正な保管状況を示す資料及び周辺住民又は近隣住民の生活環境に配慮した廃棄物の収集又は搬出計画書等を添付してください。
- 4 代理人を選任する場合にあつては、代理権を証する書類を添付してください。
- 5 案内の際に用いる文書等（条例第18条第3項関係）を添付してください。
- 6 宿泊者に対する説明に使用する文書、図面等（条例第18条第5項関係）を添付してください。

標 識 設 置 状 況

写 真	備 考
<p style="text-align: center;">写 真 添 付 (標識を設置した場所及びその周辺の状況を示す写真)</p>	
<p style="text-align: center;">写 真 添 付 (標識に記載された事項を容易に判読することができる写真)</p>	

注1 標識を設置した場所及びその周辺の状況を示す写真並びに標識に記載された事項を容易に判読することができる写真を添付してください。

2 写真については別添とすることも可能です。

(第1面)

説明状況等報告書			
条例第16条第3項の規定する説明を実施したことを、以下のとおり報告します。			
近 隣 住 民		概 要	
1	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
2	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
3	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
4	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
5	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
説 明 資 料	配布したもの	<input type="checkbox"/> 申請施設における計画の概要 <input type="checkbox"/> 施設の使用方法 <input type="checkbox"/> 問合せ連絡先 <input type="checkbox"/> 迷惑行為の対処方法 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	提示したもの	<input type="checkbox"/> 申請施設における計画の概要 <input type="checkbox"/> 施設の使用方法 <input type="checkbox"/> 問合せ連絡先 <input type="checkbox"/> 迷惑行為の対処方法 <input type="checkbox"/> その他 ()	

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 施設と当該施設が存する建築物の敷地から10メートルの範囲内にある敷地に存する建築物（その外壁又はこれに代わる柱の面（以下「外壁等」という。）と当該施設が存する建築物の外壁等との間の水平距離が20メートルを超えるものを除く。）の位置の状況を示す図書を添付してください。なお、説明した近隣住民等が判別できるよう図書に示してください。

3 近隣住民の氏名欄は、説明先の近隣住民の氏名が判明した場合に記載してください。

4 説明した近隣住民が5を超える場合については、説明状況等報告書（第1面）を適宜追加してください。

5 説明に使用した資料を添付してください。

条例第16条第4項の規定により、個別説明 説明会 を実施したので、以下のとおり報告します。

個別説明	1	相手方	住所							
			氏名							
		日	時	年	月	日	時	～	時	
		場	所							
		説	明	者						
		意	見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()						
	回	答								
	2	相手方	住所							
			氏名							
		日	時	年	月	日	時	～	時	
		場	所							
		説	明	者						
		意	見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()						
	回	答								
	3	相手方	住所							
			氏名							
		日	時	年	月	日	時	～	時	
		場	所							
説		明	者							
意		見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()							
回	答									
<input type="checkbox"/> 個別説明の求めがなかったため、実施していない。										
説明会	日	時		開催回数		回				
	場	所								
	出	席	者	申請者側	名	住民側	名			
	意	見								
	回	答								
	<input type="checkbox"/> 説明会の求めがなかったため、実施していない。									
説明資料	配布したもの	<input type="checkbox"/> 申請施設における計画の概要 <input type="checkbox"/> 施設の使用方法 <input type="checkbox"/> 問合せ連絡先 <input type="checkbox"/> 迷惑行為の対処方法 <input type="checkbox"/> その他 ()								
	提示したもの	<input type="checkbox"/> 申請施設における計画の概要 <input type="checkbox"/> 施設の使用方法 <input type="checkbox"/> 問合せ連絡先 <input type="checkbox"/> 迷惑行為の対処方法 <input type="checkbox"/> その他 ()								

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 個別説明を行った近隣住民等が3を超える場合については、報告書(第2面)を適宜追加してください。

3 説明会に参加した出席者の氏名が分かる名簿を添付してください。

4 説明会を2回以上行った場合にあっては、説明会毎について報告してください。

5 説明に使用した資料を添付してください。

施設外玄関帳場に係る事前説明報告書			
要綱第22条第6項の規定する説明を実施したことを、以下のとおり報告します。			
近 隣 住 民		概 要	
1	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
2	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
3	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
4	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
5	(氏名)	住 所	
		説明方法	<input type="checkbox"/> 対面説明・ <input type="checkbox"/> 説明会・ <input type="checkbox"/> 文書投函 (実施年月日 年 月 日)
		意 見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
		回 答	
説明資料	配布したもの	<input type="checkbox"/> 当該施設の概要 <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 受付け等業務内容 <input type="checkbox"/> 管理体制 <input type="checkbox"/> 迷惑行為の防止策 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	提示したもの	<input type="checkbox"/> 当該施設の概要 <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 受付け等業務内容 <input type="checkbox"/> 管理体制 <input type="checkbox"/> 迷惑行為の防止策 <input type="checkbox"/> その他 ()	

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 施設と当該施設が存する建築物の敷地から10メートルの範囲内にある敷地に存する建築物（その外壁又はこれに代わる柱の面（以下「外壁等」という。）と当該施設が存する建築物の外壁等との間の水平距離が20メートルを超えるものを除く。）の位置の状況を示す図書を添付してください。なお、説明した近隣住民等が判別できるよう図書に示してください。

3 近隣住民の氏名欄は、説明先の近隣住民の氏名が判明した場合に記載してください。

4 説明した近隣住民が5を超える場合については、施設外玄関帳場に係る事前説明報告書を適宜追加してください。

第4号様式（条例第17条第4項関係）

旅館業変更書類提出書

（宛先）京都市長	年 月 日
提出者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	提出者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名。記名押印又は署名） <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 印 年 月 日生 電話 — </div>

京都市旅館業法の施行及び旅館業の適正な運営を確保するための措置に関する条例（以下「条例」という。）第17条第4項の規定により変更書類を提出します。

営業の種類別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業		
営業施設	名称	電話 —	
	所在地	京都市	区
許可の年月日及び番号	年 月 日	第	号
変更の年月日	年 月 日		
変更書類の種類	<input type="checkbox"/> 施設の所有者を確認できる書類（条例第17条第2項第1号） <input type="checkbox"/> 施設を旅館業として使用することを承諾している書類（同項第2号） <input type="checkbox"/> 管理規約の写し（同項第3号） <input type="checkbox"/> 建物の区分所有等に関する法律（以下「区分所有法」という。）第30条第1項に規定する管理規約の写し（同項第3号） <input type="checkbox"/> 区分所有法第3条の規定により構成された団体の承諾書（同項第4号） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
備考			

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 変更点を備考欄に記載してください。

承諾書

年 月 日

（申請者）

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者名）

建物の区分所有等に関する法律（以下「区分所有法」という。）第3条の規定により構成された団体（以下「団体」という。）は、当該団体が管理する建築物に存する下記の施設において、旅館業を営むことを承諾します。

記

1 申請をしようとする施設の所在地

（承諾した団体）

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者名。記名押印又は署名）

印

（電話番号： — — ）

委任状

(あて先) 京都市長	平成 年 月 日
委任者の住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	委任者の氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名。記名押印又は署名) 印

私は、次の者を代理人と定めて、下記の権限を委任します。

代理人の住所	代理人の氏名及び連絡先
	(電話 — —)

記

委任事項 旅館業に関する一切の行為（裁判上の行為を除く。）