記　入　例

生活衛生営業関係証明書交付請求書

（あて先）☑ 京 都 市 長 ☐ 京都市保健所	○○年　○○月　○○日

窓口にこられたあなた（請求者）	住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地） 京都　太郎
	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） 京都市○○区○○町○○番地　㊞ ○○年　○○月　○○日生
	証明する営業者との関係 ☑ 本人（法人にあっては代表者）　☐ 従業員 ☐ その他（　　）
使いみち	（何にお使いになるかを具体的にお書きください。）　掲示用・提出用 施設に掲示するため

どこの施設の証明書がいりますか	営業者氏名（法人にあっては，名称及び代表者名）（※１） 請求者と営業者が同じ場合は，記入する必要はありません。
	営業所所在地 京都市 ○○ 区 ○○町○○番地
	営業所の名称，屋号又は商号 御池ゲストハウス
	営業の種類 簡易宿所営業 「旅館・ホテル営業」又は「簡易宿所営業」のいずれかを記入してください。

営業許可証明書（許可を受けていること）	1 通
営業許可証明書（許可を受けていたこと）	通
検査確認済証明書（検査確認を受けていること）	通
検査確認済証明書（検査確認を受けていたこと）	通
その他の証明書（※２） （証明の必要な内容　　）	通

※１：請求者と営業者が同じ場合は，記入する必要はありません。

※２：証明内容に個人情報が含まれる場合は，本人の請求に限ります。