

第1号様式（第3条関係）

旅館業許可申請書

(宛先) 京都市長	年 月 日
申請者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	申請者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）
	年 月 日生 電話 ー

旅館業法第3条第1項の規定により旅館業の許可を申請します。

※営業の種別		<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 ー	
	所在地	京都市 区	
	※旅館業法施行規則（以下「規則」という。）第5条第1項の該当の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
管理者	氏名	電話 ー	
	住所		
欠格条項	該当者	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 業務を行う役員） <input type="checkbox"/> 無	
	内容		
※構造設備の概要	敷地面積		平方メートル
	建物	建築面積	平方メートル
		延べ面積	平方メートル 平方メートル (うち申請部分の面積)
		構造	造 階建て 棟
	客室	客室数	室
		延べ面積	平方メートル
旅館業の譲受け	譲受けの有無	<input type="checkbox"/> 有（許可の年月日及び番号 年 月 日 第 号） <input type="checkbox"/> 無	
	変更の有無	<input type="checkbox"/> 有（規則第1条第1項 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号） <input type="checkbox"/> 無	

- 注1 ※印の欄は、旅館業を譲り受けた場合で、規則第1条第1項第3号から第5号までのいずれかに該当する事項に変更がないときは、当該事項について記入する必要はありません。
- 2 該当する□には、レ印を記入してください。
- 3 変更の有無の欄は、旅館業を譲り受けた場合にのみ記入してください。

参 考 事 項	収 受 印	申請書点検済	手数料徴収済
	保 健 福 祉 局		
			月 日

（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に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4面)

洗面	使用水	<input type="checkbox"/> 上水直圧 <input type="checkbox"/> 小規模貯水槽水道 <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
	階											
	階											
	階											
	階											
	階											
	階											
	階											
合計												
入浴施設	加熱形式	<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								
				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								
				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"/> 小規模貯水槽水道 <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"/> 小規模貯水槽水道 <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"/> 小規模貯水槽水道 <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。