

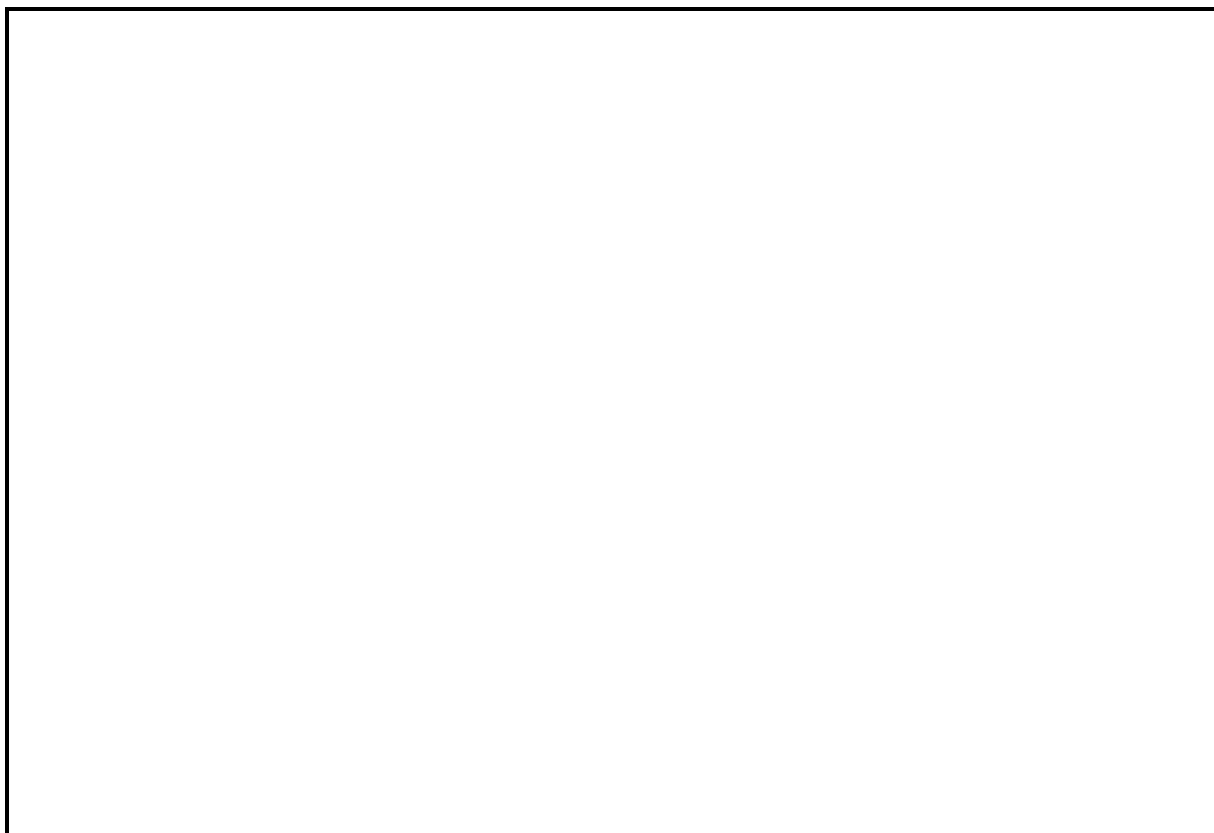
旅館業（ 営業）		※整理番号	
検査日 年 月 日 （申請日）		許可日 年 月 日	
指令番号京都府		保健所指令 第 号	
営業者住所等 （法人にあつては、主たる 事務所の所在地）	〒		
	電話番号		FAX番号
(ふりがな) 営業者氏名 （法人にあつては、名称 及び代表者職・氏名）		生年月日 年 月 日生	
営業施設所在地	〒		
	電話番号		FAX番号
(ふりがな) 営業施設の名称		責任者氏名	
営業施設が旅館業法施行 規則第5条第1項に該当 するとき、その旨			
法第3条第2項 各号の該当内容	有 無	有 ・ 無	
	該当する ときの内容		
建築基準法第7条第4項 による検査年月日		年 月 日	
消防法令適合通知日 （立入検査実施日）		年 月 日 （ 年 月 日）	

※欄は、記入しないでください。

構造設備の概要 I

建物の構造及び規模		造り 階 建て 棟 (延べ床面積 m ²)													
玄関帳場その他宿泊者の確認を行う設備		玄関帳場 有 ・ 無 ※無い場合の代替設備等：													
客室の概要			階、名称、客室のタイプ等												
	寝台の有無														
	床面積(押入、床の間等を除く。)(m ²)														
	換気装置の有無														
	暖房設備の有無														
	浴室又はシャワー室の有無														
	洗面所の有無及び給水栓の数														
	便所の有無又は数														
	要	浴室、洗面所、便所等を除く客室	面積(m ²)												
			窓の面積(m ²)												
定員(人)															
客室数(タイプ別に記載の場合)															
共同浴室の構造設備等		男女兼用 (m ²) 箇所 ・ 男性用 (m ²) 箇所 ・ 女性用 (m ²) 箇所 原水(湯)の種類： 水道水・井戸水・温泉水・その他() 浴槽設備： 循環ろ過装置 有・無 気泡発生装置 有・無 露天風呂 有・無													
共同洗面所の数(給水栓の数)		箇所 (個)													
給水設備の概要		上水道・簡易水道・専用水道・井戸・その他() 受水槽の有無及びその容積 有 (m ³) ・ 無													
共同便所の数		箇所 大便器 (個) 小便器 (個)													

構造設備の概要Ⅱ（構造設備の概要Ⅰ以外のもの）



付 近 の 見 取 図

