様式第２号（第３条関係）

年　　月　　日

　　　　　保健所長　様

申請者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

住宅宿泊事業実施申請書

島根県住宅宿泊事業の適正な実施の確保に関する条例第２条第３項の規定により、住宅宿泊事業の実施制限期間中の営業について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出番号（届出済の場合のみ記載） |  |
| 届出住宅の所在地 |  |
| 制限期間中における営業希望期間 |  |
| 届出住宅の周囲100メートル以内に存する学校等施設 | |
| 施　設　名 | 所　在　地 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 生活環境の悪化を防止するために講ずる措置 | |
|  | |

　添付書類

　１　届出住宅の周囲100メートル以内の見取図

２　生活環境の悪化を防止するために講ずる措置の根拠資料