

旅館業届書等の記入方法

申請事項又は届出事項に変更がある場合

届書に必要な事項を記入し、**添付書類（届出書表面に記載）**を添えて提出してください。

1 注意事項

- (1) 許可書を紛失している場合は、**証明書**を添付してください。
なお、許可書の再発行はできませんが、証明願をご提出いただければ、許可書の代わりに使用できる許可の証明書（手数料300円）を発行いたしますので、許可書等紛失の際は、お手続きください。
- (2) **構造設備の変更を行う場合は、着工前に環境衛生課あて事前相談してください。**相談なく工事を行った結果、構造設備基準に合致しない場合には、基準に合致させるための再工事が必要になりますので、ご注意ください。
- (3) 赤茶色の欄は内部記載欄ですので、記入不要です。
- (4) 控えが必要な場合は2部ご提出いただければ、受付印を押して1部返却します。

表面

起業年月日		洪裁年月日		公認の状況 部分公開情報公開条例第10条 分類 29・16・04・15 保存 常用1年		保健所受付印	
所長	課長	係長	係				
次の届を受理(進達)してよろしいか伺います。 進達 年月日 第 号							
届 書							
神戸市保健所長 宛 届出者 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)							
営業施設の所在地		営業施設の名称		営業の種類		電話()	
許可年月日		届出の内容		裏面記載事項番号		添付書類	
1	営業者の住所の変更届	1	(1) 許可書	(1) 許可書			
2	営業者の氏名の変更届	2	(2) 法人にあっては、変更後の登記簿謄本その他の変更事項を確認できる書類	(2) 法人にあっては、変更後の登記簿謄本その他の変更事項を確認できる書類			
3	法人の役員の変更	3	(3) 変更後の役員名簿、氏名、フリガナ、生年月日(初任)、性別、法人名、役職を記した一覧表	(3) 変更後の役員名簿、氏名、フリガナ、生年月日(初任)、性別、法人名、役職を記した一覧表			
4	営業施設の名称の変更届	4	許可書	許可書			
5	営業施設の構造設備の概要の変更届	5	(1) 許可書 (2) 営業施設の配置図 (3) 営業施設の平面図(間取り、客室の床面積及びその定員を記載したもの並びにロビーを設ける場合はその床面積を記載したもの) (4) 営業施設の立面図(外壁、窓枠、その他建築物の部分の形状及び色彩並びに広告物の設置状況を明示したもの) (5) 立脚標識を有する場合にはその標識図 (6) 立脚標識を有しない施設にあっては、条例第2条第3号アからウ又は第3条第2号アからウの設置位置を明らかにする事項 (7) 法人にあっては、役員名簿、氏名、フリガナ、生年月日(初任)、性別、法人名、役職を記した一覧表 (8) 水道水以外の水を使用する場合には、水道法(昭和52年法律第177号)第4条に規定する水質基準に関する水質検査成績書 (9) 前各号に掲げるもののほか、保健所長が公衆衛生上又は善後処理の確保上必要と認める書類	(1) 許可書 (2) 営業施設の配置図 (3) 営業施設の平面図(間取り、客室の床面積及びその定員を記載したもの並びにロビーを設ける場合はその床面積を記載したもの) (4) 営業施設の立面図(外壁、窓枠、その他建築物の部分の形状及び色彩並びに広告物の設置状況を明示したもの) (5) 立脚標識を有する場合にはその標識図 (6) 立脚標識を有しない施設にあっては、条例第2条第3号アからウ又は第3条第2号アからウの設置位置を明らかにする事項 (7) 法人にあっては、役員名簿、氏名、フリガナ、生年月日(初任)、性別、法人名、役職を記した一覧表 (8) 水道水以外の水を使用する場合には、水道法(昭和52年法律第177号)第4条に規定する水質基準に関する水質検査成績書 (9) 前各号に掲げるもののほか、保健所長が公衆衛生上又は善後処理の確保上必要と認める書類			
6	営業停止・再開届	6	許可書	許可書			
7	管理者の変更届	7	許可書	許可書			

届出者 住所・氏名

○ 届出者(営業者)の現在の住所氏名を記入。
 ※営業者が別の者に変更になった場合は、変更届では手続きできないので、環境衛生課あてご連絡ください。

営業施設の所在地・名称

○ 所在地・名称を記入。なお、名称を変更する場合は、変更後の名称を記入。

営業の種類

○ 該当するものに☑。平成30年6月以前にホテル営業又は旅館営業で許可を取得していた場合は、「旅館・ホテル営業」に☑。

許可年月日・許可番号

○ お手持ちの許可書や許可証明書を参照し、記入。不明な場合は空欄で構いません。

届出の内容

○ 届け出る事項(変更事項)の番号(左欄)に丸印を付ける。
 ○ 届出事項に応じて、中央の裏面記載事項番号に該当する欄を裏面に記入する必要があるため注意。
 ○ 届出事項に応じた添付書類を確認し、届書とともに提出すること。
 ※営業停止届は、停止期間が1月以上1年未満の場合に提出すること。営業を再開する場合は、その10日前までに再開届を提出すること。

裏面

1	住所の変更 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	(変更前の住所)	確認欄
2	氏名の変更 (法人にあっては、その名称又は代表者の氏名)	(変更前の氏名)	確認欄
3	法人の役員の変更	別紙 一覧表のとおり	
4	名称の変更	(変更前の名称)	
5	変更に係る構造設備の概要	変更部分の工事の状況 変更部分の内容	年月日完成
6	営業停止の範囲及び営業停止の期間並びに営業停止の理由又は再開の年月日	営業停止の範囲 営業停止期間 理由	全部・一部() 年月日～年月日 年月日
7	変更後の管理者の氏名	再開年月日	年月日

○ 表面で丸印を付けた届出の内容に応じた裏面記載事項番号の欄を記入すること。
 ○ 法人の役員変更の場合は、別紙様式に記入し、届書と併せて提出すること。

廃止・死亡・解散を届け出る場合

廃止届に必要な事項を記入し、許可書を添えて提出してください。

1 注意事項

- (1) 許可書を紛失している場合は、許可証明書を添付してください。許可書及び許可証明書のどちらも紛失している場合は、紛失届書をご提出ください。
- (2) 届出者住所・氏名などを変更している場合は、届書に必要な事項を記入し、添付書類を添えて廃止届と併せてご提出ください。
- (3) 赤茶色の欄は内部記載欄ですので、記入不要です。
- (4) 控えが必要な場合は2部ご提出いただければ、受付印を押して1部返却します。

様式第2号（旅館業営業許可等に関する取扱い）(家業第4条関係)															
起業	年 月 日	廃業	年 月 日	公債の状況 部分公開 種別公開回数第10条 号の書	保健所受付印										
所長	課長(担当課長)	係長(担当係長)	係	分類 29-16-04-15 保存 常用1年											
次の届を受理してよろしいか伺います。															
<p style="font-size: large; margin: 0;">廃 止 届</p> <p style="margin: 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 0;">神戸市保健所長 宛</p> <p style="margin: 0;">届出者 住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)</p> <p style="margin: 0;">.....</p> <p style="margin: 0;">電話 () -</p> <p style="margin: 0;">氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)</p> <p style="margin: 0;">.....</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%;">営業所の所在地</td> <td style="width: 50%;">() -</td> </tr> <tr> <td>営業施設の名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>営業の種別</td> <td><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</td> </tr> <tr> <td>許可年月日</td> <td>年 月 日 許可番号 第 号</td> </tr> <tr> <td>廃止年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">記入上の注意 この申請書は、本人又はその代理人が記入するものです。</p>						営業所の所在地	() -	営業施設の名称		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	許可年月日	年 月 日 許可番号 第 号	廃止年月日	年 月 日
営業所の所在地	() -														
営業施設の名称															
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														
許可年月日	年 月 日 許可番号 第 号														
廃止年月日	年 月 日														

届出者 住所・氏名

○届出者（営業者）の現在の住所氏名を記入。営業者が死亡している場合や法人が解散している場合に届出義務者が届け出る場合は、営業者との続柄や清算人である旨を記載すること。

営業施設の所在地・名称

○所在地・名称を記入。

営業の種別

○該当するものに☑。平成30年6月以前にホテル営業又は旅館営業で許可を取得していた場合は、「旅館・ホテル営業」に☑。

許可年月日・許可番号

○お手持ちの許可書や許可証明書を参照し、記入。不明な場合は空欄で構いません。

廃止年月日

○営業を廃止した日（営業者死亡の場合は死亡日、法人解散の場合は解散日）を記入。具体的な期日が不明の場合はおおよそでも構いません。

届書又は廃止届提出の際に 許可書又は許可証明書を紛失している場合

紛失届書に必要な事項を記入して、届書又は廃止届と併せて提出ください。

紛 失 届 書	
	年 月 日
神戸市保健所長 宛 神戸市長	
届出者住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)
届出者氏名 (法人の場合は、名称及び代表者の氏名)
下記のとおり許可書の紛失届書を提出します。	
記	
施設名称	
施設所在地	
業種	<input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 旅館業 <input type="checkbox"/> 温泉利用
許可番号	第 号
営業者	住 所 <input type="checkbox"/> 届出者と同じ <input type="checkbox"/> " と異なる場合 ()
	氏 名 <input type="checkbox"/> 届出者と同じ <input type="checkbox"/> " と異なる場合 ()
該当欄に☑を記入してください。	

届出者 住所・氏名

○届出者（営業者）の現在の住所氏名を記入。営業者が死亡している場合や法人が解散している場合に届出義務者が届け出る場合は、営業者との続柄や清算人である旨を記載すること。

営業施設の所在地・名称

○所在地・名称を記入。

業種

○該当するものに☑。

許可番号

○お手持ちの許可書や許可証明書を参照し、記入。不明な場合は空欄で構いません。

営業者 住所・氏名

○届出者と同じか否か、該当する方に☑。異なる場合は、営業者の住所・氏名を記入。

許可書を紛失した等の理由で、
許可の証明書の発行を希望する場合

証明願の**太枠内**に必要事項を記入して、環境衛生課までご提出ください。後日、証明書が出来上がり次第ご連絡しますので、受け取りにお越しくください（申請の際、ご連絡先についてもお伝えください）。

なお、**申請時に切手を貼った封筒をご用意いただければ、証明書（A4サイズ、厚紙）を郵送することも可能**です。

※証明書の発行には**手数料300円**がかかりますので、申請時に窓口でお支払いください。

証 明 願	
あて 年 月 日	
申請者住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）	
氏 名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）	
下記のとおり の	
<input type="checkbox"/> 許可を <input type="checkbox"/> 確認を <input type="checkbox"/> 廃止届を <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 受けていることを <input type="checkbox"/> 申請中であることを <input type="checkbox"/> 届出済みであることを <small>証明願います。</small>	
営業所の所在地	
営業所の名称	
営業者住所 <small>（法人の場合は、主たる事務所の所在地）</small>	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
営業者氏名 <small>（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）</small>	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
<input type="checkbox"/> 確認 年月日及び番号	年 月 日
<input type="checkbox"/> 申請 の受理年月日及び番号	第 号
許可の条件等 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	1. 本許可の効力は、年 月 日から 年 月 日までとする。
ここには記載不要	
<small>（太枠のみ記入して下さい。）</small>	
起案	決裁
所 長 課 長 係 長 係	公認の状況 公開 部分公開 非公開 情報公開推進協議会 等に該当
<small>（例）上記のとおり相違ないので証明してよろしいか。 保存1年</small>	

▶申請者 住所・氏名

○申請者（営業者）の現在の住所氏名を記入。
※申請者住所・氏名などを変更している場合は、届書に必要事項を記入し、添付書類を添えて提出すること。

○空白部分には以下のとおり「旅館業」と記入。
下記のとおり 旅館業 の

○以下の2項目に。

許可を
受けていることを

▶営業施設の所在地・名称

○所在地・名称を記入。
※名称を変更している場合は、届書に必要事項を記入し、添付書類を添えて提出すること。

▶営業者の住所・氏名

○申請者と同じであれば。

お知らせ

郵送・FAX・メールでの届出を受け付けています。ご希望の際は、生活衛生ダイヤルまでご相談ください（証明願は窓口での手続きが必要です）。

受付印を押した控えについて、郵送での返送を希望される場合は、切手を貼った返信用封筒を同封してください。メールやFAXでの返送希望の場合は、返送先を明示してください。

お問い合わせ先

生活衛生ダイヤル（コールセンター）
TEL：078-771-7497（平日8:45~17:30受付）
FAX：050-3156-2902
メール：pwd-kobe-eisei@persol.co.jp