様式第３号（第４条関係）

旅館業許可証再交付申請書

年　　月　　日

　　水戸市保健所長　様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

連絡先

　　旅館業許可証の再交付を受けたいので，水戸市旅館業法施行細則第４条第１項の規定により次のとおり申請します。

　１　営業施設の名称

　２　営業施設の所在地

　３　再交付申請の理由（該当するものを○で囲むこと。）

　　　　　破損　・　汚損　・　紛失

　４　添付書類

　　　破損又は汚損の場合は，当該破損又は汚損をした旅館業許可証