

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