

那覇市長 宛

住所

氏名

電話 ( )

〔 法人の場合は、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

### 住宅宿泊事業法第 14 条に基づく定期報告

年 月及び 月の住宅宿泊事業の実施状況について、下記のとおり報告します。

#### 記

- 1 施設所在地 \_\_\_\_\_
- 2 届出番号 \_\_\_\_\_
- 3 宿泊させた日数 \_\_\_\_\_
- 4 宿泊者数 \_\_\_\_\_
- 5 延べ宿泊者数 \_\_\_\_\_
- 6 国籍別の宿泊者数の内訳（欄が不足する場合は、別に記載し添付のこと。）

国籍	宿泊者数
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

添付書類

宿泊者名簿の写し

【提出先】 那覇市保健所 生活衛生課 098-853-7963

郵送： 那覇市与儀 1-3-21

FAX： 098-853-7965

E-mail： K-EISEI001@city.naha.lg.jp