

第3号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の氏名及び電話番号 〕

旅館業営業許可証再交付申請書

那覇市旅館業法施行細則第3条第3項の規定により、次のとおり再交付を申請します。

営 業 所	名 称			
	所在地			
	営業許可番号及び 許可年月日	第	号	
		年	月	日
再交付申請の理由		☐ 破損 ☐ 汚損 ☐ 亡失	〔	

(添付書類)

破損又は汚損の場合は、当該旅館業営業許可証