

届出住宅の所在地等に関する調書

（あて先）姫路市保健所長

届出者 住所（法人にあっては主たる事務所の所在地） ----- 氏名（法人にあっては名称及び代表者名） ----- ☎ （ ） —	届出住宅の所在地
---	----------

事業制限の有無	条例第 4 条第 1 項 による制限区域	該当の有無	制限緩和の有無	地域、施設等の名称	指導状況
	第 1 号	有・無	有・無		☐ 指導（ / ）
	第 2 号	有・無	有・無		☐ 指導（ / ）
	第 3 号	有・無	有・無		☐ 指導（ / ）
その他の	井水使用の有無	有・無			☐ 指導（ / ）
	有の場合、飲用可能であるための措置等を記載				
	食事提供の有無	有・無			☐ 指導（ / ）
	有の場合、食事の提供範囲と飲食店営業の許可 取得（申請）状況を記載				
他	管理業務委託の有無	有・無			☐ 指導（ / ）
	有の場合、管理業務従事者の配置場所（住所） 及び届出住宅までの移動方法及び所要時間を記載				

※ 太枠部分を記載し、該当しない箇所は斜線を引くこと。