証　　　明　　　願

　　年　　月　　日

茅ヶ崎市保健所長　様

　　住所

　　　　（法人所在地）

氏名

（法人の名称、代表者名）

　　　　　（電話番号）

次の施設の設置については、当該施設と付近学校等との関係から旅館業法第3条第4項の規定上支障があるかどうかについて証明願います。

旅館の所在地

営業の種類

施設の名称（屋号）

付近学校等の所在地、名称及び設置者名

支障なし

検討を要す

上記のとおり証明します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　茅ヶ崎市保健所長

注）この証明書の交付以後、旅館建設予定地付近に旅館業法第3条第3項に規定する施設が設置（これらの用に供するものとして用地が確定した場合も含む）された場合は、本証明は効力を失います。

添付書類：①縮尺1/3000以上の地図（申請施設を中心に半径100m及び200ｍの同心円を描き、申請施設と学校、公園等との直線距離及び地図の縮尺を記入したもの）②施設の平面図、パース又は立体図