

事業者基本情報及び取組事項一覧

住宅宿泊事業を実施するにあたり、周辺地域の良好な生活環境の確保に留意し、別紙のとおり取り組むことを宣言します。この書類の記載事項は、事実と相違ありません。

また、苦情等があった場合、必要に応じて関係機関へ記載事項について情報提供を行うことを承諾します。

年 月 日

(宛先) 箕面市長

事業者 住 所
商号又は名称

氏 名
(法人である場合においては、代表者の氏名)
電話番号 (緊急連絡先)
ファクシミリ番号

大阪府 届出番号	第 号
大阪府 届出年月日	年 月 日

◎ 事業管理者 (委託する場合のみ記載)

フリガナ	
商号、名称 又は氏名	
住 所	
電 話 番 号	
ファクシミリ番号	

◎ 事業を実施する住宅に関する事項

名 称	
住 所	

◎ この情報提供に関する担当者 (代理人等)

名称・氏名	
電 話 番 号	
ファクシミリ番号	

受付番号 受付年月日

※ ※ 提供者は※印の欄には記入しないこと