別添

疎明書

（宛先）さいたま市保健所長

　私は、旅館業法第３条第２項各号に規定された事項に該当する者でないことを疎明いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　氏　　名

性　　別

　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　年　　月　　日生

　　　　　　　　役職名

※本様式に記載された情報については、旅館業の許可の申請又は申請事項等の変更に係る届出における審査及び確認を行う場合その他必要がある場合に、暴力団排除条項該当性の有無を確認するため、埼玉県警察本部への照会に利用します。