（様式９）

東大阪市無料低額宿泊所に係る届出受理に関する証明の交付申請書

　　年　　月　　日

東大阪市長　様

（施設設置者）

所在地

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（個人にあっては氏名及び住所）

次のとおり、東大阪市無料低額宿泊所に係る届出受理に関する証明を交付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設所在地 | 東大阪市 |
| 届出の種類（該当する□にレ点） | □東大阪市無料低額宿泊所開始届□東大阪市無料低額宿泊所変更届□東大阪市無料低額宿泊所変更届（休止又は再開）□東大阪市無料低額宿泊所廃止届 |
| 届出年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 連絡先 | 担当者　　　　　　　　　　　　電話番号　　　 - 　- |