


第六号様式（第十一条関係）

120ミリメートル

80ミリメートル


住宅宿泊事業（民泊）
Private Lodging Business

届出済
CERTIFIED



| | |
|--|--------------|
| 届出番号 Number | 第 号 |
| 届出年月日 Date of Notification | 年 月 日 |
| 住宅宿泊管理業者の名称 Name of Certified Private Lodging Administrator | |
| 住宅宿泊管理業者の登録番号 Number of Certified Private Lodging Administrator | 第 号 |
| 住宅宿泊管理業者の緊急連絡先 Contact number of the Certified Private Lodging Administrator | |

福岡県知事



50ミリメートル

170ミリメートル

93ミリメートル

- 注① 地の色は白色とし、標章は青色とすること。
- ② 「〇〇県知事」には、届出を受理した都道府県知事又は保健所を設置する市若しくは特別区の長の名前を記載すること。