

【宮崎県住宅宿泊事業に係る定期報告】

宮崎県福祉保健部 衛生管理課
 環境水道担当 宛て
 FAX: 0985-26-7347
 郵送: 〒880-8501
 宮崎市橘通東2丁目10番1号

宮崎県知事 殿

報告日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
 事業者名: _____
 届出番号: 第 M45 _____ 号

住宅宿泊事業法第14条に基づく、前2月の届出住宅に人を宿泊させた日数等について、次のとおり報告します。

(定期報告の期間) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

1 宿泊日数 _____ 日 届出住宅に実際に人を宿泊させた日数を足し合わせた数
※法第2条第3項及び国・厚規則第3条の規定に基づき算定
 (正午から翌日の正午までを1日)

2 宿泊者数 _____ 人 届出住宅に宿泊した実際の人数を足し合わせた数
※子どもや乳幼児も1人として計上すること

3 延べ宿泊者数 _____ 人 各日の全宿泊者数を足し合わせた数
※同じ宿泊者であっても1日宿泊するごとに1人と算定
 例) 宿泊者1人が3日宿泊した場合は3人

4 国籍別の宿泊者数の内訳

※「宿泊者数」の国籍別の内訳
 ※日本国内に住所を有する者は、「日本」に計上

日本	韓国	台湾	香港	中国	タイ	シンガポール
人	人	人	人	人	人	人
マレーシア	インドネシア	フィリピン	ベトナム	インド	英国	ドイツ
人	人	人	人	人	人	人
フランス	イタリア	スペイン	ロシア	米国	カナダ	オーストラリア
人	人	人	人	人	人	人
その他						
人						

※その他の場合には、具体的な国籍名を記入

国籍名	人数
	人
	人
	人
	人

※各項目の記載における留意点については、別紙「定期報告に係る留意事項」を参照すること。