

平成 年 月 日

警察署長 殿

相談者（申請予定者）の住所、氏名又は名称
住 所
氏 名
連絡先

風俗営業許可等申請事前相談書

下記の風俗営業について、（許可・承認）申請を予定していますので、関係書類を添えて相談します。

記

営 業 種 別	法第2条第1項第 号の営業
営 業 所 名 称	
所 在 地	福岡市
相 談 内 容	<input type="checkbox"/> 新規許可申請（ <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既存建物） <input type="checkbox"/> 用途地域の種別（ ） <input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律施行条例第3条第2号に規定する区域内の保護対象施設の有無 <input type="checkbox"/> あり（ mに ） <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 構造又は設備の変更承認申請 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕 <input type="checkbox"/> 大規模な模様替え <input type="checkbox"/> 客室の位置、数又は床面積の変更 <input type="checkbox"/> 壁、ふすまその他営業所の内部を仕切るための設備の変更 <input type="checkbox"/> 営業の方法の変更 <input type="checkbox"/> 用途地域の種別（ ） <input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律施行条例第3条第2号に規定する区域内の保護対象施設の有無 <input type="checkbox"/> あり（ mに ） <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 相続、法人の合併又は法人の分割の承認申請
構造又は設備の変更承認申請の場合は、変更の概要	

生第 号

事前相談受理済証明書

上記のとおり、（ ）営業に関する事前相談を受理していることを証明します。

平成 年 月 日

警察署長 印