承　諾　書

　奈良県住宅宿泊事業の適正な運営の確保に関する条例第４条の規定に基づき、奈良県知事が必要と認める事項を公表することを承諾します。

　　　　年　　月　　日

商号又は名称

代表者の氏名

　　吉野保健所長　　殿

承　諾　書

　奈良県住宅宿泊事業の適正な運営の確保に関する条例第４条の規定に基づき、奈良県知事が必要と認める事項を公表することを承諾します。

　　　　年　　月　　日

氏名

法定代理人

商号又は名称

氏名

（法人である場合においては、代表者の氏名）

　　吉野保健所長　　殿