

この注文書を **→ Acrobat で入力 →**下の「スマート注文」ボタンを押して送信する。

民泊の届出住宅に掲げる標識 (シール型) 注文書

内容を正確にご記入の上、ファクス又はメールにてご送信下さい。

ご注文は	はじめて	2回目以降
フリガナ 御社名	※株式会社、有限会社などのフリガナは不要	
郵便番号 ご住所		
フリガナ ご担当者名		
お電話番号		
レイアウト お受取先	ファクス番号 →	メールアドレス →
連絡欄		

素材	インクジェットプリント(UVラミネート)
サイズ	横120ミリ × 縦170ミリ(法定サイズです)
内容書き 【あり】	1枚 2,000 円(送料・税込) <input type="text"/> 枚 ※ご記入下さい 合計金額 <input type="text"/> 円

ファクス: **092-936-7802** 電話: **092-936-7801** H30.7
 (株)ミウラ宣伝 許可票・登録票スピード通販 メール: netshop@miurasenden.com
 福岡県糟屋郡志免町南里2丁目24-10 URL: www.miurasenden.com

スマート注文 クリック メールソフトが起動します。送信ボタンを押して下さい。 プリント画面が表示されます。

←

旧字体や難しい漢字は大きく書いて下さい

年 月 日送信

第4号様式

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

第5号様式

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
住宅宿泊事業者の緊急連絡先 Contact number of the Registered Private Lodging Operator	

第6号様式

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
住宅宿泊事業者の名称 Name of Certified Private Lodging Administrator	
住宅宿泊事業者の登録番号 Number of certified Private Lodging Administrator	第 号
住宅宿泊事業者の緊急連絡先 Contact number of the Certified Private Lodging Administrator	

★ 部分は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

内容をご記入ください。(赤枠部分)

第4号様式	届出番号	第 号
	届出年月日	年 月 日
	都道府県知事等 ★	
第5号様式	届出番号	第 号
	届出年月日	年 月 日
	住宅宿泊事業者の緊急連絡先	
	都道府県知事等 ★	
第6号様式	届出番号	第 号
	届出年月日	年 月 日
	住宅宿泊事業者の名称	
	住宅宿泊事業者の登録番号	第 号
	住宅宿泊事業者の緊急連絡先	
	都道府県知事等 ★	