令和　　年　　月　　日

熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課長　様

住宅宿泊事業者名：

令和５年度（２０２３年度）住宅宿泊事業者改善報告

令和６年（２０２４年）　月　　日付けで通知がありました、このことについて下記のとおり、改善を行いましたので、報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 改善内容 | 改善日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |