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