

# 同意書

地域振興局福祉環境部長

届出者 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)  
電話番号  
ファクシミリ番号

住宅宿泊事業法に係る個人情報等の取扱いについて、同意します。