



証 明 願

平成23年 8 月 3 日

(あて先) 名古屋市 西 保健所長

申請者 住 所 名古屋市西区幅下二丁目1番4号

氏 名 佐藤 弘



下記のとおり、許可を受けていることを証明してください。

記

営業施設の名称	京屋旅館
営業施設の所在地	名古屋市西区幅下二丁目11番4号
営業者の住所	名古屋市西区幅下二丁目11番4号
氏名・生年月日	有限会社京屋旅館 取締役 佐藤 弘
営業の種別	旅館営業
許可年月日・番号	平成6年 1月12日 5指令衛西環第14-2号
許可の有効期間	なし
許可の条件	なし

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成23年 8 月 3 日

名古屋市西保健所長

今 西 春 彦

