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６年度（２０２４年度）住宅宿泊事業改善報告書

令和７年（２０２５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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |