

別紙様式第2

旅館・ホテルにおけるバリアフリー等の対応状況報告書

施設名	
-----	--

<施設全体の状況>

エレベータの有無		ランドリーの有無	
ペット同伴の可否		駐車場の有無	※有の場合、利用料金を記入

<各部屋の状況>

定員数	部屋数	車いす対応			ベッドの有無	トイレのタイプ			部屋風呂有の数	喫煙可能部屋数	備考
		手動	電動	不可		和式	洋式	身障者用			
1人											
2人											
3人											
4人											
その他 (人)											
その他 (人)											
その他 (人)											

※車いす対応、ベッドの有無、トイレのタイプ、部屋風呂の有無、喫煙可能部屋数については定員ごとの部屋のうち対応可能である部屋の数を記入

(記入例)

2人	5	3	1	1	2	0	4	1	3	0	大浴場あり、共用の身障者用トイレあり、近くにコインランドリーあり
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------------------

合計5 (部屋数と一致)

合計5 (部屋数と一致)