第５号様式（第４条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　（宛先）みなと保健所長名称　　　　　　　　　　事務所所在地　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　　　　　　　旅館業営業承継承認申請書　旅館業法第３条の３第１項の規定により、下記のとおり合併による旅館業営業承継の承認を受けたいので申請します。記　１　合併により消滅する法人　（１）名称　（２）事務所の所在地　（３）代表者の氏名　２　合併後存続する法人又は合併により設立される法人　（１）名称　（２）事務所の所在地　（３）代表者の氏名　３　合併の予定年月日　４　施設の名称　５　施設の所在地　６　旅館業に係る許可番号　７　旅館業法第３条第２項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容　添付書類（１）合併後存続する法人又は合併により設立される法人の定款又は寄附行為の写し（２）合併に係る書類（３）旅館業法第３条第３項に係る図面 |