

第4号様式の2（第3条の2関係）

年 月 日

（宛先）みなと保健所長

譲受人
住所
氏名

年 月 日生

電話（ ）

譲渡人
住所
氏名

年 月 日生

電話（ ）

〔法人にあっては、その名称、事
務所所在地及び代表者の氏名〕

旅館業営業承継承認申請書

旅館業法第3条の2第1項の規定により、下記のとおり譲渡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 譲渡の予定年月日
- 2 施設の名称
- 3 施設の所在地
- 4 旅館業に係る許可番号
- 5 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）旅館業の譲渡を証する書類
- （2）譲受人が法人の場合にあっては、譲受人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
- （3）旅館業法第3条第3項に係る図面