様式第２号の２（第２条の２関係）

旅館業営業譲渡承継承認申請書

年　　月　　日

保健所長　　　　殿

申請者（譲受人）　住所

氏名

年　　月　　日生

（法人にあっては、事務所所在地、名称及び代表者氏名）

申請者（譲渡人）　住所

氏名

（法人にあっては、事務所所在地、名称及び代表者氏名）

旅館業法第３条の２第１項の規定により、承認を受けたいので、次のとおり申請します。

譲渡の予定年月日		
営業施設	名称	
	所在地	
※旅館業法第３条の２第２項において準用する同法第３条第２項各号への該当の有無及び該当するときはその内容		□有（内容　　　　　　　　　　　） □無

記入上の注意

※欄は、該当する事項の□に✓印を付すこと。

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