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