様式第1号の2(第3条の2関係)

旅館業営業承継（譲渡）承認申請書

年　　月　　日

　　福島市保健所長

譲受人　申請者　住所

氏名

生年月日

電話番号（　　　）　　　　－

譲渡人　申請者　住所

氏名

電話番号（　　　）　　　　－

法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名

　旅館業法第3条の2第1項の規定に基づき、下記のとおり譲渡による旅館業営業の承継の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1　譲渡の予定年月日

2　営業施設の名称及び所在地並びに営業施設に係る許可番号

営業施設の名称

営業施設の所在地

営業施設に係る許可番号

3　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

該当しない　　　　　第　　号該当(内容：　　　　　　　　　　　　　　　　)

4　旅館業法第3条第3項各号に掲げる施設までの距離

　 施設名　　　　　　　　　　　　　　　直線距離　　　　m

備考　次に掲げる書類を添付すること。

(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