

様式第3号の2（第4条関係）

旅館業営業承継承認申請書（譲渡用）

年 月 日

大分市保健所長 殿

<譲受人>

住 所

氏 名

年 月 日生

（法人にあっては、その名称及び事務所の所在地並びに代表者の氏名）

申請者 電話番号

<譲渡人>

住 所

氏 名

年 月 日生

（法人にあっては、その名称及び事務所の所在地並びに代表者の氏名）

電話番号

次のとおり旅館業の営業者の地位を承継したいので、旅館業法第3条の2第1項の規定により申請します。

- 1 営業施設の名称
- 2 営業施設の所在地
- 3 営業施設に係る許可年月日及び許可番号
- 4 譲渡の予定年月日
- 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