

様式第4号（第4条関係）

旅館業営業承継承認申請書（合併用）

年 月 日

大分市保健所長 殿

名 称

事務所の所在地
申請者
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3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 営業の種別
- 4 合併により消滅する法人の名称、事務所の所在地及び代表者の氏名
- 5 合併の予定年月日
- 6 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 営業施設からおおむね150メートル以内の見取図
- 2 合併後存続する法人又は合併により設立される法人の定款又は寄附行為