

様式第5号（第4条関係）

旅館業営業承継承認申請書（分割用）

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 分割前の法人の名称、事務所の所在地及び代表者の氏名
- 5 分割の予定年月日
- 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 分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し