様式第2号（第4条第1号関係）

旅館業譲渡承継承認申請書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　　熊本市保健所長(宛)〒　　　　－　　　　　申請者住所（法人所在地）名　　　　称 代表者の氏名 次のとおり譲渡による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。 |
| 　 | 営業施設の名称 |  | 　 |
| 営業施設の所在地 | 〒　　　　－　　　　　熊本市　　　区 |
| 営業施設を譲渡したものの氏名法人にあっては名称及びその代表者名 | TEL |
| 営業施設を譲渡したものの住所法人にあってはその所在地 | 〒　　　　－　　　　　 |
| 事業譲渡予定年月日 | 　　　　　　　　　 年　　　月　　　日 |
| 旅館業法第3条第2項各号該当の有無 | 無 ・ 有　 内容(　　　　　　　　　　　 　 ) |
|  |
| 　考  | 　備考　・添付書類1. 譲渡を証する書類
2. 譲受人が法人の場合は、定款又は寄附行為の写し
 |
| 所長 | 課長 | 副課長 | 主査 | 班員 | 決裁印 | 受付印 | 手数料納入印 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 台帳整理 |  年　　　　月　　　　日整理者　　　　　　　　 　㊞ |  |  |  |