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　　　　　　　　 　㊞ | | | | |  |  |  | |