

旅館業許可証

再交付申請書

旅館業譲渡・合併(分割)・相続承継承認書

年 月 日

熊本市保健所長 (宛)

申請者住所

氏名

次の営業施設の旅館業許可証(旅館業譲渡・合併(分割)・相続承継承認書)の再交付を受けたいので、熊本市旅館業法施行細則第5条第3項の規定により申請します。

許可年月日 許可番号 又は 承認年月日 承認番号	年 月 日 指令 () 第 号		
営業施設の名称			
営業施設の所在地	熊本市 区	TEL ()	
申請理由			
添付書類 : 許可証(承認書)を破り又は汚した場合はその許可証(承認書)			
この申請については支障がないので許可証(承認書)を再交付してよろしいか。 監視員 : 印		決 裁 印	受 付 印
課長	副課長	主査	班員