様式第9号(第5条第3項関係)

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 |
|  |  |  |  |