

年 月 日

(あて先) 八戸市保健所長

郵便番号

申請者 住所

氏 名

生 年 月 日

被相続人との続柄

(相続の場合に記載)

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

旅館業承継承認申請書

旅館業営業者の地位の

- ☐譲渡による承継の承認を受けたいので、旅館業法施行規則第1条の3第1項
 - ☐合併による承継の承認を受けたいので、旅館業法施行規則第2条第1項
 - ☐分割による承継の承認を受けたいので、旅館業法施行規則第2条第1項
 - ☐相続による承継の承認を受けたいので、旅館業法施行規則第3条第1項
- の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

営業を譲渡する者 (合併により消滅する法人又は分割前の法人、被相続人)	氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	
	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	
譲渡、合併又は分割、相続開始の予定年月日		年 月 日
施設名称		
所在地		(電話番号)
旅館業法第3条第2項各号の該当の有無及び該当するときの内容		有 { その内容 } ・ 無
備考		

添付書類

- 1 旅館業の営業者の地位の承継に関する書類
- 〔譲渡の場合〕
- (1) 旅館業の譲渡を証する書類
 - (2) 譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の定款又は寄付行為の写し
- 〔法人の合併の場合〕
- (1) 合併後存続する法人又は合併により設立される法人の定款又は寄附行為の写し
 - (2) 合併契約書の写し(合併契約書を作成しない場合にあつては、これに代わる書面)
- 〔法人の分割の場合〕
- (1) 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
 - (2) 分割計画書又は分割契約書の写し
- 〔相続の場合〕
- (1) 戸籍謄本
 - (2) 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 2 営業施設の設置場所の周囲200メートルの区域内の見取図(その区域内に旅館業法第3条第3項各号に掲げる施設の敷地がある場合にあつては、当該施設の位置及び当該営業施設の設置場所と当該施設の敷地との距離を明示したもの)
- 注 用紙の大きさは、A4縦長とする。

役員一覧

	フリガナ	生 年 月 日				性別	住 所	法 人 名	役 職
	氏 名	和 暦	年	月	日				
1		大昭平令				男			
						女			
2		大昭平令				男			
						女			
3		大昭平令				男			
						女			
4		大昭平令				男			
						女			
5		大昭平令				男			
						女			
6		大昭平令				男			
						女			
7		大昭平令				男			
						女			
8		大昭平令				男			
						女			