

年 月 日

栃木県 保健所長 様

申請者 （旅館業を譲り受けた者）住 所
氏 名

年 月 日生

〔法人にあつては、主たる事務所の所
在地及び名称並びに代表者の氏名〕

（旅館業を譲渡した者）住 所
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所
在地及び名称並びに代表者の氏名〕

旅館業営業承継承認申請書（譲渡）

旅館業法第3条の2第1項の規定により譲渡による営業者の地位の承継をしたいので、承認を申請します。

- 1 譲渡の予定年月日
- 2 営業施設の名称及び所在地
名称
所在地
- 3 許可年月日及び番号
許可年月日
許可番号
- 4 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容
- 5 営業施設の設置場所が旅館業法第3条第3項各号に掲げる施設の周囲おおむね150メートル以内にある場合は、その旨

添付書類

- 1 旅館業の譲渡を証する書類
- 2 旅館業を譲り受けた者が法人の場合にあつては、旅館業を譲り受けた者の定款又は寄附行為の写し