

様式第2号(用紙 日本産業規格A4縦型)

旅館業承継承認申請書

年 月 日

静岡県 保健所長 様

事務所の所在地

名称及び代表者の氏
名並びにフリガナ

旅館業法第3条の3第1項の規定により旅館業の承継について承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称及び代表者の氏名	
合併により消滅する法人又は分割前の法人の事務所の所在地	
合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により旅館業を承継する法人の名称及び代表者の氏名	
合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により旅館業を承継する法人の事務所の所在地	
合併又は分割の予定年月日	年 月 日
営業施設の名称	
営業施設の所在地	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
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	

備考 次の関係書類を添付すること。

- 1 営業を承継しようとする法人の定款又は寄附行為の写し
- 2 法第3条第3項各号に掲げる施設がおおむね100メートル以内の距離にあるときは、その距離を明示した地図