

記入例

様式第2号の2（第5条関係）

証紙貼付欄（消印をしないこと）  
【申込番号】  
1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 0 0  
（手数料納付システム利用時に記入）

手数料納付システムにおいて手数料を納付した場合は、12桁の番号を記入してください

旅館業譲渡承継承認申請書

申請日を記入してください

申請する保健所長名としてください

令和XX年 Y月 Z日

〇〇保健所長 様

住所 〇〇市〇〇1丁目2-3

申請者（譲受人）

氏名 医衛 衛一

平成X年 Y月 Z日生

電話番号 077X-XX-XXXX

（法人にあつては、その名称、事務所所在地および代表者の氏名）

住所 〇〇市〇〇1丁目2-3

申請者（譲渡人）

氏名 医衛 太郎

電話番号 077X-XX-XXXX

（法人にあつては、その名称、事務所所在地および代表者の氏名）

旅館業法第3条の2第1項の規定により、次のとおり営業者の地位の承継の承認を申請します。

譲渡の予定年月日	令和XX年 Z月 Z日	
営業施設の名称および所在地	名称	〇〇旅館
	所在地	〇〇市〇〇1丁目2-3
営業の種類別	旅館・ホテル営業	
許可年月日および許可番号	令和X年 Z月 Z日 〇保第XXXXXXXXXX号	
法第3条第2項各号該当の有無およびその内容	有・無	
	(有の場合) その内容	

添付書類

- 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、譲受人の定款または寄附行為の写し