

旅館業営業承継（分割）承認申請書

年 月 日

福山市保健所長 様

申請者 名 称

代表者名前

印

旅館業法第3条の2第1項の規定により旅館業営業の承継の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

承 継 す る 営 業 施 設	名 称	
	所 在 地	
	許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日	指 令 第 号 年 月 日
	営 業 の 種 類	
分 割 前 の 法 人	名 称 及 び 代 表 者 名 前	
	主たる事務所の 所 在 地	
分割により旅館 業を承継する 法 人	名 称 及 び 代 表 者 名 前	
	主たる事務所の 所 在 地	〒 ー 電話 ()
分 割 予 定 年 月 日		年 月 日
分割により旅館業を承継する法人における旅館業を行う役員が、法第3条第2項第1号又は第2号に該当することの有無		有 ・ 無
営業施設の設置場所の周囲100メートルの区域内に法第3条第3項各号に規定する施設の有無		有 ・ 無

- 添付書類 1 施設の敷地の周囲100メートル以内の見取図
2 分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄付行為の写し