営業譲渡に係る申立書（旅館業）

　　　　　年　　　月　　　日

福山市保健所長　様

譲受人　住所

名前

譲渡人　住所

　名前

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の名前

　　　　この度、旅館業営業承継（譲渡）承認申請書を提出するに当たり、以下の☑のある項目に関して、承継前から変更はありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 許可内容 |
| □ | 施設の名称 |
| □ | 営業の種別 |
| □ | 営業の形態 |
| □ | 構造設備 |

　※該当する項目の□にㇾ印を付けること。