

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
<input type="checkbox"/>	施設の名称
<input type="checkbox"/>	営業の種別
<input type="checkbox"/>	営業の形態
<input type="checkbox"/>	構造設備

※該当する項目の□にレ印を付けること。