

平成 年 月 日

南部保健所長 殿

事務所所在地

申請者 名称

代表者氏名

印

旅館業営業承継承認申請書（分割用）

下記のとおり、旅館業の営業を承継したいので、旅館業法第3条の2第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

分割前の法人	名 称	
	事務所所在地	
	代表者氏名	
分割により旅館業を承継する法人	名 称	
	事務所所在地	
	代表者氏名	
分割の予定年月日	年 月 日	
営業施設	名 称	
	所在地	
法第3条第2項各号に該当することの有無	有（内容 ）・無	

添付書類

分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し