様式第２号（第17条関係）

（表）

旅館業承継承認申請書

　　　年　　月　　日

（宛先）静岡市保健所長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） |  | | |
| （ふりがな） |  | | |
| 申請者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日  （法人にあっては、記入不要） | | |
| 旅館業の承継の承認を受けたいので、旅館業法施行規則 | | | 第１条の３  第２条  第３条 | の規定により関係 |

　書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業施設 | | （ふりがな） |  | |
| 名称 |  | |
| 所在地 | 静岡市　　　　区  　　　　　　　　　　　　　電話（　　　） | |
| 営業許可番号 | 年　　月　　日付け　　第　　　　　　　　号 | |
| 営業の種別 |  | |
| 事業譲渡の場合 | 譲受人の住所  （法人にあっては、その主たる事務所の所在地） | | |  |
| 譲受人の氏名  （法人にあっては、その名称及び代表者氏名） | | |  |
| 譲受人の生年月日  （法人にあっては、記載不要） | | | 年　　　月　　　日 |
| 譲渡人の住所  （法人にあっては、その主たる事務所の所在地） | | |  |
| 譲渡人の氏名  （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | | |  |
| 譲渡の予定年月日 | | | 年　　　月　　　日 |
| 合併又は分割の場合 | 合併により消滅する法人又は分割前の法人の所在地 | | |  |
| 合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称及び代表者の氏名 | | |  |
| 合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により旅館業を承継する法人の事務所の所在地 | | |  |
| 合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により旅館業を承継する法人の名称及び代表者氏名 | | |  |
| 合併又は分割の予定年月日 | | | 年　　　月　　　日 |

（裏）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相続の場合 | 被相続人の住所 | |  |
| 被相続人の氏名 | |  |
| 相続開始年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 旅館業法第３条第２項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容 | | |  |
| 添　 付　 書　 類 | | １　事業譲渡の場合は、旅館業の譲渡を証する書類  ２　譲受人が法人の場合は、譲受人の定款又は寄付行為の写し  ３　合併又は分割の場合は、営業者の地位を承継しようとする法人の定款又は寄附行為の写し  ４　相続の場合は、戸籍謄本又は不動産登記規則第247条第５項の規定により交付を受けた同条第１項に規定する法定相続情報一覧図の写し  ５　相続において相続人が２人以上ある場合は、営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたことを証する書類  ６　旅館業法第３条第３項各号に掲げる施設がおおむね100m以内の距離にあるときには、その距離を明示した地図 | |

（注）該当する欄にその内容を記載してください。