

第2号様式（第3条関係）

その1（事業譲渡の場合）

旅館業営業承継承認申請書

年 月 日

奈良県中和保健所長 殿

<譲受人>

住 所

(電話)

氏 名

年 月 日生

<譲渡人>

住 所

(電話)

氏 名

〔法人の場合にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名〕

旅館業の事業譲渡による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の2第1項の規定により、次のとおり申請します。

営 業 設 施	名 称	
	所 在 地	(電話)
営 業 の 種 別	旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業	
許可年月日及び許可 番号	年 月 日	第 号
譲渡の予定年月日	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	譲 受 人	有 (号該当) ・ 無
	法人の場合の 業務執行役員	有 (号該当) ・ 無

添付書類

- 1 旅館業の譲渡を証する書類
- 2 譲受人が法人である場合は、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書