

その3 (分割の場合)

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

所在地

(電話 )

名称

代表者の氏名

旅館業の営業者の地位の分割による承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により、次のとおり申請します。

営業施設	名称	
	所在地	(電話)
営業の種類別		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
分割前の法人	名称	
	主たる事務所所在地	
	代表者の氏名	
分割の予定年月日		年 月 日
旅館業法第3条第2項第3号、第4号、第7号又は第8号に該当することの有無		有・無 ( 有の場合はその内容 )

添付書類 定款又は寄附行為の写し