

（宛先）大田区保健所長

名 称
事務所所在地
代表者氏名
電 話 番 号 （ ）

旅館業営業承継承認申請書

旅館業法第3条の3第1項の規定により、下記のとおり分割による旅館業営業承継の承認を受けたいので申請します。

記

- 1 分割前の法人
 - (1) 名称
 - (2) 事務所所在地
 - (3) 代表者氏名
- 2 分割により旅館業を承継する法人
 - (1) 名称
 - (2) 事務所所在地
 - (3) 代表者氏名
- 3 分割の予定年月日
- 4 施設の名称
- 5 施設の所在地
- 6 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

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

保健所收受印	料金収納済印	業種別手数料印			
		<table border="1"><tr><td data-bbox="983 1823 1334 1906">種別 営業承継承認</td></tr><tr><td data-bbox="983 1906 1334 1989">¥9,700</td></tr><tr><td data-bbox="983 1989 1334 2060">生活衛生課(環境)</td></tr></table>	種別 営業承継承認	¥9,700	生活衛生課(環境)
種別 営業承継承認					
¥9,700					
生活衛生課(環境)					