

第3号の2様式(第5条の2関係)

年 月 日

世田谷区世田谷保健所長 あて

<譲受人>

住所

氏名

生年月日

(法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

<譲渡人>

住所

氏名

(法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

旅館業営業者地位承継承認申請書(譲渡)

旅館業法第3条の2第1項の規定により、下記のとおり旅館業の譲渡によりその営業者の地位の承継の承認を受けたいので、申請します。

記

- 1 譲渡の予定年月日
- 2 施設の名称
- 3 施設の所在地 電話番号
- 4 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

営業の譲渡を証する書類

旅館業法第3条第2項各号に該当しない場合は、その旨の申告書

定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書(譲受人が法人の場合に限る。)