

第5号の2様式(第5条の2関係)

年 月 日

新宿区保健所長 宛て

〈譲受人〉

住所

氏名

年 月 日生

電話 ( )

〈譲渡人〉

住所

氏名

電話 ( )

〔法人にあつては、名称、事務所の所在地  
及び代表者の氏名〕

旅館業営業承継承認申請書

旅館業法第3条の2第1項の規定により、下記のとおり譲渡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 譲渡の予定年月日
- 2 施設の名称
- 3 施設の所在地 電話 ( )
- 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

- (1) 旅館業の譲渡を証する書類
- (2) 譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の定款等の写し及び登記事項証明書
- (3) 譲受人(代表者、常務、専務及びその業務を行う役員等)が旅館業法第3条第2項各号のいずれにも該当しない場合には、申告書(第2号様式)

保健所收受印	料金収納済印	業種別手数料
		旅館地位承継 9,700円