

旅館業営業承継（合併）承認申請書

年 月 日

県南保健所長 様

申請法人	名称			
	事務所の所在地			
	代表者の氏名			
次のとおり営業者の地位を承継したいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により申請します。				
合併により 消滅した法人	名称			
	事務所の所在地			
	代表者の氏名			
合併の予定年月日		年 月 日		
営業施設	名称			
	所在地			
法第3条第2項第各号に 該当することの有無	有 無	該当するときは、 その内容		
添付書類	定款又は寄附行為の写し			

備考 合併後存続する法人又は、合併により設立される法人を記入のこと。

旅館業営業承継(分割)承認申請書

年 月 日

保健所長 様

申請法人	名称			
	事務所の所在地			
	代表者の氏名			
次のとおり営業者の地位を承継したいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により申請します。				
分割前の法人	名称			
	事務所の所在地			
	代表者の氏名			
分割の予定年月日		年	月	日
営業施設	名称			
	所在地			
法第3条第2項各号に該当することの有無		有 無	該当するときは、その内容	
添付書類	定款又は寄附行為の写し			