

様式第3(第4条関係)

譲渡による営業者の地位の承継承認申請書

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

申請者  
(譲受人)

住 所  
〔法人にあっては〕  
その事務所所在地  
氏 名  
〔法人にあっては〕  
その名称及び  
代表者の氏名

年 月 日生

申請者  
(譲渡人)

住 所  
〔法人にあっては〕  
その事務所所在地  
氏 名  
〔法人にあっては〕  
その名称及び  
代表者の氏名

年 月 日生

旅館業法第3条の2第1項の規定により、次のとおり申請します。

営業施設	所在地	鹿児島市	丁目	番	号
	名称				
許可年月日	年 月 日	許可番号	指令	旅第	号
譲渡の予定年月日	年 月 日				
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

- 1 旅館業の譲渡を証する書類
- 2 譲受人が法人にあっては、譲受人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
- 3 譲受人が法人にあっては、役員の名簿（代表者を含む役員の住所、氏名、生年月日及び役職を記載したもの）
- 4 営業施設を中心とした周囲150メートル以内の地図