

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 町 番地
	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）