|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日  千代田区千代田保健所長 殿  ＜譲受人＞ 住　所  氏　名  電　話　　　（　　　　）  ＜譲渡人＞ 住　所  氏　名  電　話　　　（　　　　）    法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地  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　譲受人（法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  （１）住所  （２）氏名  （３）生年月日  ２　譲渡人（法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  （１）住所  （２）氏名  ３　譲渡の予定年月日　　　 　　年　　　月　　　日  ４　営業施設の名称及び所在地並びに営業施設に係る許可番号  （１）営業施設の名称  （２）営業施設の所在地　東京都千代田区  （３）営業施設に係る許可番号  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）法第３条第２項各号に該当することの有無に関する申告書 |

注　太線の内側だけ記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| システム入力者印 |  | 保健所収受印 | 料金収納済印 | 業種別手数料印 |
|  |  |  |
| 入力  確認者印 |  |