|  |
| --- |
| 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 |  |