

第4号様式の2 (細則第3条の2) 千千保生環へ第 号						施行	令和	年	月	日
浄書	浄書照合	発送	公印照合	押印	回付上施行上の注意	決定	令和	年	月	日
						起案	令和	年	月	日
						収受	令和	年	月	日
部	決定権者	主管課長	係長	起案	千代田保健所	起案者	文書取扱主任			
課					生活衛生課					

次のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので、旅館業法第3条の2第1項の規定により承認し、案により承認書を交付する。

	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 ]	
<b>旅館業営業承継承認申請書</b>	
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

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