旅館業譲渡（予定）証明書

令和　　年　　月　　日

（宛先）高槻市保健所長

（譲受人）住　所

　　　　　 　　　　　氏　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、

その名称及び代表者の氏名

電　話

（譲渡人）住　所

　　　　　 　　　　　氏　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、

その名称及び代表者の氏名

電　話

旅館業法第３条第１項の規定に基づき許可を受けた以下の施設の営業について、譲渡人から譲受人に譲渡する予定であることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲渡する営業施設 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 許可番号 | 第　　　　　　　号　　　 |
| 許可年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 譲渡の予定年月日（譲渡の効力発生日） | 令和　　　年　　　月　　　日 |