

旅館業合併承継承認申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

申請者 主たる事務所の所在地  
 名称  
 代表者の氏名  
 電話

合併により旅館業の営業者の地位を承継したいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により次のとおり申請します。

営業施設の所在地		
営業施設の名称	(フリガナ)	電話
営業の種別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業	
営業許可年月日 及び営業許可番号	年      月      日      第      号	
合併により消滅する法人	主たる事務所の所在地	
	名称	
	代表者の氏名	
合併後存続する法人又は合併により設立される法人	主たる事務所の所在地	
	名称	
	代表者の氏名	
合併の予定年月日	令和      年      月      日	
旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当する場合には、その内容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	内容(有の場合)	