

旅館業分割承継承認申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

主たる事務所の所在地  
 申請者 名 称  
 代表者の氏名  
 電 話

分割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
分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
分割により旅館業 を承継する法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
分割の予定年月日	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 該当する場合にあ っては、その内容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	内容(有の場合)	