様式第4号(第4条関係)

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2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	□　旅館・ホテル営業　□　簡易宿所営業　□　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あっては、その内容	□　有　□　無	
	内容(有の場合)	

手数料領収印	収受印