様式第６号の２（第５条第６号の２関係）

|  |
| --- |
| 旅館業営業承継（分割）承認申請書年　　月　　日佐世保市保健所長　様申請者　事務所所在地　ＴＥＬ　法人の名称　代表者氏名　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項の規定により申請します。 |
| 分割により旅館業を承継する法人 | 法人の名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事務所所在地 |  |
| 分割前の法人 | 法人の名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事務所所在地 |  |
| 分割の予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業施設の名称 |  | 営業の種別 |  |
| 営業施設の所在地 | 佐世保市TEL |
| 法第３条第２項各号に該当することの有無 | 有・無 | 該当するときはその内容 |  |
| 添付書類１　分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し２　付近１００メートル以内の見取図 |