様式第４号（第５条第４号関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 旅館業営業承継（譲渡）承認申請書  年　　月　　日  佐世保市保健所長　様  <譲受人>　住　　　　所  ＴＥＬ  氏　　　　名  生年月日 | | | | | | | | |
|  | | | | 法人にあってはその名称、  事務所所在地及び代表者の氏名 | | | |  |
| <譲渡人>　住　　　　所  ＴＥＬ  氏　　　　名 | | | | | | | | |
|  | | | | 法人にあってはその名称、  事務所所在地及び代表者の氏名 | | | |  |
| 旅館業の営業者の地位を承継するため、旅館業法第３条の２第１項の規定により申請します。 | | | | | | | | |
| 譲渡の予定年月日 | 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　旅館業の譲渡を証する書類  ２　譲受人が法人の場合にあっては、譲受人の定款または寄附行為の写し  ３　付近１００メートル以内の見取図 | | | | | | | | |