

旅館業営業承継（合併）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
T E L
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。

合併後存続する法人又は合併により設立される法人	法人の名称		
	代表者氏名		
	事務所所在地		
合併により消滅する法人	法人の名称		
	代表者氏名		
	事務所所在地		
合併の予定年月日	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 合併後存続する法人又は合併により設立され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			