第１号様式の２（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 香　川　県　証　紙　欄（消印してはならない。） |

譲渡による営業者の地位の承継承認申請書

 年　　月　　日

香川県　　　保健所長　殿

譲受人　住　　所

　　　（〒　　　　　）

氏　　名

生年月日



譲渡人　住　　所

　　　（〒　　　　　）

氏　　名



次のとおり譲渡による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第３条の２第１項の規定により申請します。

１　旅館業施設の名称及び所在地

２　旅館業の種別

３　許可年月日及び許可番号 年　　月　　日　　　第　　　号

４　譲渡の予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

　５　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ときは、その内容

備考　次の書類を添付すること。

１　旅館業の譲渡が行われたことを証する書類

２　譲受人が法人の場合にあっては、譲受人の定款又は寄附行為の写し