

承認します。	課長	係長	係	回議	公印
起案年月日					
回議完了年月日					

旅館営業承継承認申請書(事業譲渡)

尼崎市保健所長 あて

年 月 日

譲受人 住所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

電話() -

氏名(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

生年月日 年 月 日生

譲渡人 住所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

電話() -

氏名(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

営業者の地位を承継するので、旅館業法第3条の2第1項の規定により申請します。

施設	名称	
	所在地	尼崎市
	許可番号	年 月 日 尼崎市指令()第 号 ()
譲渡の予定年月日	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	☐ 有(☐ 第1号 ☐ 第2号 ☐ 第3号 ☐ 第4号 ☐ 第5号 ☐ 第6号 ☐ 第7号 ☐ 第8号) ☐ 無	

検収印 7,400円	収受印	OA処理	☐ 申請内容入力 ☐ 決裁完了日入力 ☐ 承継承認書出力
		公文書の開示区分 ☐ 開示 ☐ 部分開示 ☐ 不開示 条例第7条 号該当 年 月 日まで	
		施設管理番号	

※ 1 申請者は太枠内を記入すること。
2 該当する事項の□にレ印を付けること。

- 添付書類
- 1 旅館業の譲渡を証する書類
 - 2 譲受人が法人である場合には、譲受人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
 - 3 法第3条第2項各号に該当しない旨の申告書類
 - 4 周囲300メートルの区域内の状況見取図(申請に係る営業施設の周囲150メートルの区域内に学校等の施設がある場合には、その施設の数に相当する部数を加えた部数とする。)