収入証紙貼付欄

別記第２号様式（第８条関係）

旅 館 業 営 業 承 継 承 認 申 請 書

年　　月　　日

北海道苫小牧保健所長　様

＜譲受人＞

申請者　住　所

氏　名

年　　月　　日生

（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＞

申請者　住　所

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）

旅館業法第３条の２第１項の規定により、次のとおり承認を受けたいので、申請します。

１　譲渡の予定年月日

２　施設の名称及び所在地

３　旅館業法第３条第２項各号のいずれかに該当することの有無及び該当するときは、その内容

注１　旅館業の譲渡を証する書類を添付すること。

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を添付すること。