

北健生環き 第 号						收受	年 月 日
浄書	浄書照合	発送	公印照合	押印	施行上特別取扱	起案	年 月 日
						決定	年 月 日
						施行	年 月 日
所長	課長	区政情報管理責任者	主査		起案	北区保健所	起案者
						生活衛生課	

下記のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので旅館業法第3条の2第1項の規定により承認し、案により承認書を交付する。

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

名 称

事務所の所在地

代表者の氏名

電 話 ()

旅館業営業承継承認申請書

旅館業法第3条の2第1項の規定により、下記のとおり分割による旅館業営業承継の承認を受けたいので申請します。

記

1 分割前の法人

(1) 名称

(2) 事務所の所在地

(3) 代表者の氏名

2 分割により旅館業を承継する法人

(1) 名称

(2) 事務所の所在地

(3) 代表者の氏名

3 分割の予定年月日

4 施設の名称

5 施設の所在地

6 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

添付書類

分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し

分割後の法人の登記事項証明書

注 申請者は太線の内側だけ記載してください。

	業種別手数料印	料金収納済印	保健所收受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			