

様式第3号の2（第5条関係）

旅館業営業者地位承継（譲渡）承認申請書

年 月 日

水戸市保健所長 様

〔譲受人〕 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

生 年 月 日

年 月 日

連 絡 先

〔譲渡人〕 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

連 絡 先

旅館業の譲渡による営業者の地位の承継について承認を受けたいので、旅館業法施行規則第1条の3第1項の規定により次のとおり申請します。

1 譲渡の予定年月日 年 月 日

2 営業施設の名称及び所在地

(1) 名称

(2) 所在地

3 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及びその内容

(1) 該当する（第 号該当） ・ 該当しない

(2) 内容（該当する場合のみ記入すること。）

4 添付書類

(1) 旅館業の譲渡を証する書類

(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

(3) 営業施設の周囲200メートル以内の区域の状況を明らかにした見取図