

様式第4号（第5条関係）

旅館業営業者地位承継（合併・分割）承認申請書

年 月 日

水戸市保健所長 様

事務所所在地

名 称

代表者の氏名

連 絡 先

（合併・分割）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2条第1項の規定により次のとおり申請します。

- 1 合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称、事務所所在地及び代表者の氏名
- (1) 名称
 - (2) 事務所所在地
 - (3) 代表者の氏名

- 2 合併又は分割の予定年月日 年 月 日

- 3 営業施設の名称及び所在地

- (1) 名称
- (2) 所在地

- 4 旅館業法第3条第2項各号（第1号、第5号及び第6号を除く。）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。）

- 5 添付書類

- (1) 合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は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
- (2) 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