

様式第3号（第4条関係）

旅館業営業譲渡承継承認申請書

年 月 日

（宛先）さいたま市保健所長

譲受人 住 所
氏 名
〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕
電話番号
生年月日

譲渡人 住 所
氏 名
〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕
電話番号

営業の譲渡により営業者の地位を承継したいので、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 営業施設の名称	
2 営業施設の所在地	
3 営業施設の種別	
4 譲渡予定年月日	年 月 日
5 許可（承認）指令番号	指令 第 号
6 許可（承認）指令年月日	年 月 日
7 譲受人が旅館業法第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	無 有（内容 ）

備考 次の書類を添付してください。

- 1 営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、法人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
- 3 当該申請に係る施設の敷地の周囲おおむね200メートル区域内に存する旅館業法第3条第3項各号に掲げる施設、主要建物及び道路を示す見取図
- 4 前3項に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類