

様式第2号（第3条関係）

旅館業営業承継承認申請書（譲渡）

年 月 日

（宛先）長野市保健所長

譲受人 住 所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

ふりがな
氏 名

年 月 日生

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話）

譲渡人 住 所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

ふりがな
氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話）

旅館業法第3条の2第1項の承認を受けたいので申請します。

- 1 営業施設の名称及び所在地
- 2 許可年月日及び番号
- 3 譲渡の予定年月日
- 4 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

- 1 旅館業営業許可証
- 2 旅館業の譲渡を証する書類
- 3 譲受人が法人の場合は、譲受人の登記事項証明書及び定款又は寄附行為の写し