

様式第3号（第3条関係）

旅館業営業承継承認申請書（合併、分割又は相続）

年 月 日

（宛先）長野市保健所長

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 被相続人との続柄

（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3第1項（第3条の4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 合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名（被相続人の氏名及び住所）
- 4 合併又は分割の予定年月日（相続開始の年月日）
- 5 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 合併又は分割による場合にあつては、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営業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し
- 3 相続による場合にあつては、次に掲げる書類
 - （1）戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
 - （2）相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたときは、その全員の同意書