様式第2号（第3条の2関係）

年　　月　　日

　　松江市・島根県共同設置松江保健所長　様

　　　　　　　　　　　　＜譲受人＞

申請者　住 　 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

年　　月　　日生

＜譲渡人＞

申請者　住 　 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

譲渡に係る旅館業営業承継承認申請書

下記のとおり旅館業の営業者の地位の承継について承認を受けたいので、旅館業法第3条の2第1項の規定により申請します。

記

1　譲渡の予定年月日

2　営業施設の名称

3　営業施設の所在地

4　旅館業の種別

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