様式第4号(第4条関係)

年　　月　　日

　　松江市・島根県共同設置松江保健所長　様

事務所の所在地

申請者　名称

代表者の氏名

合併(分割)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3第1項の規定により申請します。

記

　1　営業施設の名称

　2　営業施設の所在地

　3　旅館業の種別

　4　承継される法人の名称、事務所の所在地及び代表者の氏名

　5　合併(分割)の予定年月日

　6　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

　　営業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し

　注　不要の文字は、抹消すること