別記様式第２号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　栃木県　　　保健所長　様申請者　（旅館業を譲り受けた者）住　所氏　名　　　　　年　　月　　日生メモ法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名　（旅館業を譲渡した者）住　所氏　名　法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名　旅館業営業承継承認申請書（譲渡）　　旅館業法第３条の２第１項の規定により譲渡による営業者の地位の承継をしたいので、承認を申請します。　１　譲渡の予定年月日　２　営業施設の名称及び所在地名称　　 所在地 　３　許可年月日及び番号　　　許可年月日　　　許可番号　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　５　営業施設の設置場所が旅館業法第３条第３項各号に掲げる施設の周囲おおむね150メートル以内にある場合は、その旨 |

　添付書類

　１　旅館業の譲渡を証する書類

　２　旅館業を譲り受けた者が法人の場合にあっては、旅館業を譲り受けた者の定款又は寄附行為の写し