第2号様式（第2条の2関係）

山口県収入証紙

貼付け欄

消印しないこ

と。

旅館業譲渡譲受承認申請書

年　　月　　日

保健所長　　　様

郵便番号

譲渡人　住　　所

氏　　名

申請者　　　　　郵便番号

譲受人　住　　所

氏　　名

生年月日　　　年　　 月　　 日生

(電話　　　局　　　　番)

下記のとおり旅館業の譲渡及び譲受けの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、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 許可年月日及び指令番号 | | 年　　　月　　　日　　　第　　　号 |
| 譲渡の予定年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 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　譲受人である申請者が法人である場合にあつては、当該譲受人の定款又は寄附行為の

写し

注　1　申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称

　　及び代表者の氏名を記入すること。

　2　「許可年月日及び指令番号」欄は、譲渡人について記入すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。