

第 3 号様式(第 2 条の 2 関係)

旅 館 合 併 承 認 申 請 書
分 割

年 月 日

保健所長 様

郵便番号
主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名
(電話 局 番)

申請者

郵便番号
主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名
(電話 局 番)

下記のとおり 合併 分割 により旅館業の営業者の地位の承継の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、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		
合併により消滅する法人 又は分割前の法人		名 称	主たる事務所の所在地	代 表 者 の 氏 名
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旅館業を承継する法人		名 称	主たる事務所の所在地	代 表 者 の 氏 名
合併又は分割の予定年月日		年 月 日		
旅館業法第 3 条第 2 項各号のいずれかに該当することの有無及び該当するときは、その内容				

受付番号	
山口県納付済証貼付け欄	

添付書類

- 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旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し
- 注 1 「受付番号」欄は、やまぐち電子申請サービスを利用して手数料を納付した場合には、当該手数料を納付した者に通知される受付番号を記入すること。
- 2 山口県納付済証が交付される窓口において手数料を納付した場合には、当該山口県納付済証を所定の欄に貼り付けること。
- 備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。