

## 旅館業営業地位承継承認申請書（譲渡）

年 月 日

（宛先）東大阪市保健所長

<譲受人>  
 申請者 住 所  
  
 氏 名  
 生 年 月 日 年 月 日生

<譲渡人>  
 申請者 住 所  
  
 氏 名

（申請者が法人の場合は、その名称、事務所所在地  
 及び代表者の氏名を記入すること。）

旅館業法施行規則第 1 条の 3 第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	TEL
営 業 の 種 別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業
旅館業の許可の 年月日及び番号	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 該当する場合にあっては、 その内容	有 ・ 無 内容（有の場合）

（添付書類）

- 1 営業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書    2 許可証の写し
- 3 営業の譲渡が行われることを証する書類    4 委任状（申請手続きを第三者が行う場合）

収 納	保 健 所 受 付