

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

申請者 住 所
氏 名

年 月 日生
〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名〕

旅館業法第3条第1項の規定により、旅館業の営業の許可を受けたく、旅館業法施行規則第1条の規定に基づき申請します。

- 1 営業施設の名称
- 2 営業施設の所在地
- 3 営業の種別
- 4 営業施設の構造設備の概要 別表1のとおり
- 5 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無および該当するときは、その内容の概要
- 6 営業施設が旅館業法施行規則第5条第1項各号に該当するときは、その種別および営業期間
- 7 事業の譲渡 有 ・ 無

譲渡者の署名

様式第1号

備考

- ① 事業譲渡による場合で3、4および6について変更がないときは、記載を省略することができます。
- ② 別表2には、該当する全ての者を記載してください。

添付書類

- ア 営業施設の構造設備を明らかにする図面
 - ※ 事業譲渡による場合で変更がないときは、添付を省略することができます。
- イ 法人にあつては、定款又は寄附行為の写し
- ウ 営業施設の所在地の周囲おおむね200メートル以内の見取図
- エ 事業譲渡による場合で譲渡者の署名がないときは、事業を譲り受けたことを証する書面(契約書等)

様式第1号
別表1

- 1 建築面積
- 2 客室の大きさ、数および収容定員
 - (1) 和室
 - (2) 洋室
 - (3) 広間
- 3 その他の応接娯楽設備等
- 4 調理室
- 5 洗面所
- 6 浴室
- 7 客用便所
- 8 温泉浴用の有無
- 9 その他

別表2

申請者および法定代理人（法人にあっては役員を含む）について、氏名又は名称、生年月日、本籍および住所