

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

申請者

名 称

事務所所在地

代表者の氏名

旅館業法第 3 条の 3 第 1 項の規定により、次のとおり旅館業の営業者の地位を承継したく、旅館業法施行規則第 2 条第 1 項の規定に基づき申請します。

1 合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称、事務所所在地および代表者の氏名

2 合併後存続する法人も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名称、事務所所在地および代表者の氏名

3 合併又は分割の予定年月日 年 月 日

4 営業施設の名称および所在地

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

備考

別表には、該当する全ての者を記載してください。

添付書類

- ・合併後存続する法人も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登記簿謄本および定款又は寄附行為の写し