第３号様式

旅館業営業事業譲渡承継承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

相模原市保健所長　あて

＜譲受人＞　住　　所

氏　　名

生年月日

連絡先

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

＜譲渡人＞　住　　所

氏　　名

連絡先

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出者 | 譲受人・譲渡人 |
| 営業の種類 | １旅館・ホテル営業　２簡易宿所営業　３下宿営業 |
| 施設所在地 | 郵便番号　　　　―  　電話番号　　（　　） |
| 施設名称 |  |
| 許可年月日及び  許可指令番号 | 年　　　月　　　日  第　　　　　　　号 |
| 事業譲渡の予定年月日 | 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 | 有（　　　　　　　）・無 |
| 付近２００メートル以内に学校等がある場合は学校等との距離及び学校等の名称 |  |
| 備　　　考 |  |