

第2号様式の2（第1条の2関係）

年 月 日

岐阜県 保健所長様

<譲受人>
 住 所
 氏 名
 電話番号
 <譲渡人>
 住 所
 氏 名
 電話番号
 { 法人にあつては、その名称、事務所の所
 在地及び代表者の氏名 }

承 継 承 認 申 請 書

旅館業法第3条の2第1項の規定により譲渡による旅館業の営業の承継の承認を受けたいので関係書類を添えて申請します。

営業施設	名 称	
	所 在 地	
営 業 の 種 別	旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業	
営業許可指令番号		
営業許可年月日	年 月 日	
譲受人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
譲渡人	住 所	
	氏 名	
譲渡の予定年月日	年 月 日	
法第3条第2項該当の有無		
法第3条第3項に該当する施設との距離	まで	メートル
その他参考事項		

- 備考1 「営業の種別」の欄は、該当するものを○で囲むこと。
 2 「譲受人」及び「譲渡人」の欄は、法人にあつては、その名称、事務所の所在地及び代表者の氏名を記入すること。
 3 欄内に記入しきれないときは、別紙に記入すること。