様式第４号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 旅館業承継承認申請書（事業譲渡）旅館業承継承認申請書  年　　月　　日  　　（宛先）  　　埼玉県　　保健所長  　＜譲受人＞  　　　　　　　　　　　　　　　住所又は主たる事務所の所在地  　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　生年月日（法人にあつては省略）  　　　　　　　　　　　　　　　＜譲渡人＞  　　　　　　　　　　　　　　　住所又は主たる事務所の所在地  　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名    　　下記のとおり営業者の地位の承継について承認を受けたいので、申請します。  記 | | | | |
| １ | 譲渡の予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| ２ | 営業施設の名称 |  | | |
| ３ | 営業施設の所在地 |  | | |
| ４　許可番号及び許可年月日 | | 指 令　　　　 第　　　　 号　　　　年　　　月　　　日 | | |
| ５　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ときは、その内容 | | | 有・無 |  |
| ６　施設の敷地の周囲おおむね150メートルの区域内に在する学校、児童福祉施設及び社会教育施設その他の施設で旅館業法施行条例で定めるもの、主要建物並びに道路を示す見取図（2,500分の１の縮図）　別紙のとおり | | | | |

　添付書類　１　旅館業の譲渡を証する書類

２　譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の定款又は寄附行為の写し