第4号様式(第5条関係)

旅館業営業者地位譲渡承認申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(宛先)茅ヶ崎市保健所長 |
| ＜譲受人＞申請者　＜譲渡人＞申請者　 | 住所又は所在地氏名又は名称生年月日又は代表者氏名　　　　　　　　　　　電話番号住所又は所在地氏名又は名称代表者氏名　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 　旅館業の営業者の地位を譲渡により承継したいので、次のとおり申請します。 |
| 旅館業の種類 | □　旅館・ホテル営業　　□　簡易宿所営業　　□　下宿営業 |
| 旅館業の施設の名称 | 　 |
| 旅館業の施設の所在地 | 　 |
| 旅館業の施設の電話番号 | 　 |
| 営業許可証 | 番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 譲渡の予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 旅館業法第3条第2項各号に該当の有無と該当するときはその内容 | □　無□　有(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 営業施設の付近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 | 名称 | 　 |
| 距離 | メートル |

備考　1　□のある欄は、該当する□にレ印を記入してください。また、□有にレ印を記入したときは、該当する内容を(　)内に記入してください。

　　　2　次に掲げる図書を添付しなければならない。

　　　　(1)　営業許可証

　　　　(2)　営業の譲渡を証する書類

　　　　(3)　譲受人が法人の場合にあっては、譲受人の定款又は寄附行為の写し

　　　　(4)　旅館業の施設の付近の見取図(旅館業法第3条第3項に規定する施設との距離を明らかにしたもの)