

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 ー 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の 距離及び学校等の名称	
備 考	