

第 1 1 号様式

旅館業営業許可証再交付申請書

年 月 日

相模原市保健所長 あて

郵便番号

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

次の理由により、旅館業営業許可証を再交付願いたく申請します。

営 業 施 設 所 在 地	電話番号 ()
営 業 施 設 名 称	
営 業 の 種 類	
許 可 年 月 日 及 び 許 可 指 令 番 号	年 月 日 第 号
再交付を必要とする理由	亡失・毀損・合併・分割・事業譲渡 (※)
備 考	

※事業譲渡承継による再交付申請の場合は、備考欄に譲渡日を記載する。

添付書類

- 1 旅館営業許可証を毀損したときは、毀損した当該営業許可証
- 2 事業譲渡による再交付の場合は、営業許可証及び登記事項証明書（譲渡を受けた者が法人の場合）