

様式第2号(第2条の2関係)

旅館業営業承継承認申請書(合併・分割・相続)

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

申請者 住所
氏名 印
生年月日 年 月 日生
電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

旅館業法(第3条の2・第3条の3)の規定により営業者の地位の承継の承認を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 1 営業施設の所在地 電話番号
営業施設の名称
- 2 営業の種別
- 3 営業許可年月日及び許可番号
年 月 日付け 第 号
- 4 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(第 号該当) 無
- 5 (1) 合併又は分割予定年月日 年 月 日
(2) 相続開始年月日 年 月 日
- 6 (1) (合併又は分割の場合)合併により消滅する法人又は分割前の法人及び合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により旅館業を承継する法人の名称、事務所所在地及び代表者の氏名
消滅する法人又は分割前の法人
存続する法人若しくは新設する法人又は分割により承継する法人
(2) (相続の場合)被相続人の住所及び氏名
- 7 添付書類
(1) (合併又は分割の場合)定款又は寄附行為の写し
(2) (相続の場合)戸籍謄本及び同意書(様式第2号の2)
(3) 申請者(法人の場合はその業務を行う役員全て)の氏名(ふりがなを付す。)、生年月日及び性別を記載した書類