承継承認に係る確認書

年　　月　　日

堺市保健所長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） | 　　 |
| 氏名（名称）（代表取締役） | 　 |  |

旅館業法の承継承認を申請するにあたり、下記施設において旅館業法施行規則第４条に係る変更及び堺市ラブホテル建築等規制条例別表第１に係る構造設備の変更が無いことを確認しました。

記

施設所在地

施設名称

〔注意〕地位承継前の営業者が提出した菱形印のある最終図面（平面図、立面図、看板等）と相違が無いか現場確認を行うこと。変更がある場合は手続きが滞ることがあります。また、図面等の書類が無い場合は事前にご相談ください。

〔連絡先〕　　　担当者名：

 電話番号：