

## 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：