

## 旅館業承継承認申請書（譲渡及び譲受け）

年 月 日

堺市保健所長 殿

申請者

(譲受人) 住所(所在地) ○○府○○市○○区○○町○番○号

フリガナ カブシキガイシャサカイ

氏名(名称) 株式会社SAKAI

(代表者氏名) 代表取締役 堺 花子

電話番号 ▲▲▲-●●●-○○○○

生年月日(法人の場合は不要)

(譲渡人) 住所(所在地) ●●府●●市●●区●●町●番●号

フリガナ カブシキガイシャサカイ

氏名(名称) 株式会社堺

(代表者氏名) 代表取締役 堺 太郎

電話番号 ○○○-●●●-▲▲▲▲

旅館業法第3条の2第1項の規定により、次のとおり譲渡による営業者の地位の承継承認の申請をします。

施設	名称	さかいホテル
	所在地	堺市●●区●●町●番●号 電話番号 072-▲▲▲-●●●●
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・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 (該当するときは、その内容 )
備考		

注意 申請者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当人名: 大阪 花子

電話番号: □□□-▲▲▲▲-○○○○