

旅館業承継承認申請書（**合併**・分割）

年 月 日

堺市保健所長 殿

申請者 所在地 ○○府○○市○○区○○町○番○号

フリガナ カブシキガイシャサカイ

名称 株式会社SAKAI

代表者氏名 代表取締役 堺 花子

電話番号 ▲▲▲-●●●-○○○○

**承継を受ける法人の
主たる所在地、名称、代表者氏名**

旅館業法第3条の3第1項の規定により、次のとおり（**合併**・分割）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-▲▲▲-●●●●
合併により 消滅する法人 合併または分割 を選択し記入。 分割前の法人	主たる事務所の 所在地	●●府●●市●●区●●町●番●号
	名称及び 代表者氏名	株式会社堺 代表取締役 堺 太郎
	主たる事務所の 所在地	
	名称及び 代表者氏名	
合併又は分割の予定年月日	●●年 ●●月 ●●日	
申請者が旅館業法第3条第2項 各号に該当することの有無	有 ・ 無 (該当するときは、その内容)	
備考		

[連絡先]担当者名：大阪 花子

電話番号：□□□-▲▲▲▲-○○○○