

北健生環し 第 号						収受	年 月 日
浄書	浄書照合	発送	公印照合	押印	施行上特別取扱	起案	年 月 日
						決定	年 月 日
						施行	年 月 日
所長	課長	区政情報管理責任者	主査	起案	北区保健所	起案者	
					生活衛生課		

下記のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので旅館業法第3条の2第1項の規定により承認し、案により承認書を交付する。

年 月 日	
東京都北区保健所長 殿	
譲渡人 住所	
氏名	
生年月日	
譲受人 住所	
氏名	
生年月日	
電話番号 ()	
[法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名]	
旅館業営業承継承認申請書	
旅館業法第3条の2第1項の規定により、下記のとおり譲渡による旅館業営業承継の承認を受けたいので申請します。	
記	
1 譲渡の予定年月日	
2 営業施設の名称	[許可番号 第 号]
3 営業施設の所在地 北区	電話番号 ()
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	
5 管理者の氏名	
添付書類	
1) 旅館業の譲渡を証する書類	
2) 建築物の登記事項証明書	
3) 譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書	
4) 条例第五条第六号イに掲げる営業を行う施設の場合は、当該施設の管理方法を示した書類	
5) 譲受人が賃借人である場合は、賃貸人が旅館業の用に供することを目的とした賃借物の転貸を承諾したことを証する書面	
6) 譲受人が転借人である場合は、賃貸人及び転貸人が旅館業の用に供することを目的とした賃借物の転貸を承諾したことを証する書面	
7) 営業施設がある建築物が第二条第二項第九号に規定するときに該当するときであつて、規約に旅館業を営むことについての定めがないときは、管理組合が営業施設において旅館業を営むことを禁止する意図がないことを確認したことを証する書類	

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

	業種別手数料印	料金収納済印	保健所収受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			