

様式第4号（第5条関係）

旅館業営業合併（分割）承継承認申請書

年 月 日

（宛先）さいたま市保健所長

申請者 主たる事務所の所在地
 名称
 代表者の氏名
 電話番号

合併により営業者の地位を承継したいので、旅館業法施行規則第2条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1 営業施設の名称		
2 営業施設の所在地		
3 営業施設の種別		
4 合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名	名称	
	氏名	
	所在地	
5 合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により旅館業を承継する法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名	名称	
	氏名	
	所在地	
6 合併又は分割予定年月日	年 月 日	
7 許可（承認）指令番号	指令	第 号
8 許可（承認）指令年月日	年 月 日	
9 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及び該当するときは、その内容	無 有（内容 ）	

備考 次の書類を添付してください。

- 合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
- 当該申請に係る施設の敷地の周囲おおむね200メートルの区域内に存する旅館業法第3条第3項各号に掲げる施設、主要建物及び道路を示す見取図
- 前2項に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類