様式第２号（第３条関係）

年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（譲受人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

年　　月　　日生

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（譲渡人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

年　　月　　日生

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地

旅館業譲渡承継承認申請書

　営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第３条の２第１項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 譲渡の予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 営業施設の名称及び所在地 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 営業の種別 |  |
| 許可年月日及び許可番号 | 年　　月　　日第　　　　　号 |
| 法第３条第２項各号該当の有無及びその内容 | 有　・　無 |
| （有の場合）その内容 |  |

備考

１　旅館業の譲渡を証する書類を添付すること。

２　譲受人が法人の場合にあっては、譲受人の定款又は寄附行為の写しを添付すること。