（合併・分割）による旅館業承継承認申請書

年　　月　　日

（宛先）新潟市保健所長

申請者

住所（法人にあつては事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

　　　　電話番号

　次のとおり営業を承継したいので、旅館業法第３条の３第１項の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業施設 | 所在地 | 新潟市 |
| 名称 |  |
| 営業の種類 | 旅館業（　　　　　　　　　　営業） |
| 許可年月日 | 年　　月　　日 |
| 許可番号 | 第　　　　　号 |
| 合併により消滅する法人又は分割前の法人 | 事務所所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 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 | 事務所所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 合併又は分割の予定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 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 | |  |
| 法第３条第３項各号に掲げる施設  の敷地の周囲おおむね100ｍの  区域内に設置している場合は、その  内容及び距離 | |  |

添付書類

１　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いずれかの写し

２　合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し