

年 月 日

江戸川保健所長 殿

住 所

譲受人 氏 名

年 月 日生

電 話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

住 所

譲渡人 氏 名

電 話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

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の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 営業施設の名称及び所在地
- 3 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

添付書類

- 1 旅館業の譲渡を証する書類
- 2 譲受人が法人の場合は、譲受人の定款又は寄付行為の写し及び登記事項証明書
- 3 江戸川区旅館業法施行細則第2条第3項に規定する書類

※ 記載した個人情報、旅館業法の施行に必要な限度で利用するほか、江戸川区情報公開条例に規定する不開示情報に該当しない事業者の地位を承継した者の氏名（法人の場合は代表者の氏名）については、希望者からの求めに応じて情報提供します。