

旅館業営業承継承認申請書（合併・分割）

年 月 日

（宛先）前橋市保健所長

申請者
主たる事務所
の所在地

名 称

代表者氏名

電 話 番 号

旅館業法第3条の2第1項の規定により、承認を受けたいので次のとおり申請します。

合併により消滅する法人又は分割前の法人	名 称	
	事務所所在地	
	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	名 称	
	事務所所在地	
	代表者の氏名	
合併又は分割の予定年月日		年 月 日
営 業 施 設	名 称	
	所 在 地	
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 裏面に記載のとおり

※ 次の欄は保健所において使用しますので、記入・押印をしないでください。

審査手数料額	確認欄
円	

受 付 印

(裏面)

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当該旅館業を承継する法人の定款又は寄付行為の写し
- 2 消防法令適合通知書
- 3 使用水試験成績書の写し又は水道水使用証明書
- 4 保健所長が必要と認める書類