

第3号様式（第1条の2関係）

年 月 日

岐阜県 保健所長様

事務所所在地  
 名 称  
 代表者氏名  
 電話番号

承 継 承 認 申 請 書

旅館業法第3条の3第1項の規定により<sup>合併</sup>分割による旅館業の営業の承継の承認を受けたいので関係書類を添えて申請します。

営業施設	名 称	
	所 在 地	
営 業 の 種 別	旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業	
営業許可指令番号		
営業許可年月日	年 月 日	
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	
	代表者氏名	
合併又は分割の予定年月日	年 月 日	
法第3条第2項該当の有無		
法第3条第3項に該当する施設との距離	まで	メートル
その他参考事項		

備考1 「営業の種別」の欄は、該当するものを○で囲むこと。

2 欄内に記入しきれないときは、別紙に記入すること。