

別記様式第2号（規格A4）（第3条関係）

（表面）

群馬県証紙又は領収済証明書貼付欄

旅館業営業承継承認申請書（合併・分割）

年 月 日

保健所長 あて

申請者
法人所在地
名 称
代表者氏名

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	事務所所在地	
	名 称	
	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	事務所所在地	
	名 称	
	代表者氏名	
合併・分割予定年月日	年 月 日	
営業施設	名 称	
	所 在 地	

(裏面)

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					
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役員	フリガナ 氏 名	生年月日(和暦)	性別	住 所	役職名等
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附行為の写し 2 消防法適合通知書 3 使用水試験成績書の写し又は水道水使用証明書					

注 添付書類2及び添付書類3については、その内容に変更がない場合は、添付を省略することができる。