

(表 面)

申 立 書

年 月 日

保健所長あて

申請者 (届出者)

住 所

氏 名

年 月 日生

〔 法人にあつては、その所在地、名称
及び代表者の氏名 〕

旅館業法の規定による旅館業の営業の許可申請にあたり、次のとおり申し立てます。

(承継承認申請)
(役員等変更に係る届出)

申請者、役員等の氏名等 (注1) は、下記1のとおりです。

また、当法人及び下記1の者 (注2) について、旅館業法第3条第2項各号の該当の有無等は、下記2 (裏面) のとおりです。

1 申請者、役員等の氏名等 (注1)

氏名	フリガナ	生年月日 (和暦)	性別	住所	役職名等

注

1 申請者が法人の場合は法人の役員の氏名等を記入し、申請者が営業に関し、成年者と同一の行為能力を有しない未成年者である場合は、申請者及びその法定代理人 (法定代理人が法人である場合は、その役員) の氏名等を記載すること。

2 申請者が個人の場合は、「当法人及び下記1の者」を「下記1の者」に読み替えるものとする。

3 行が不足する場合は適宜追加すること。

※ 裏面も記入してください。

(裏 面)

2 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

--

注 法人及び上記1の者について、旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無等を記載すること。
該当がない場合は、「該当なし」と記載し、該当がある場合は、「該当あり」と記載の上、その内容について記載すること。