

北健生環し 第 号							収受	年 月 日		
浄 書	浄書照合	発 送	公印照合	押 印	施行上特別取扱	起案	年 月 日			
						決定	年 月 日			
						施行	年 月 日			
所 長	課 長	区政情報管理責任者	主 査	起 案	北 区 保 健 所		起 案 者			
					生 活 衛 生 課					

下記のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので旅館業法第3条の4第1項の規定により承認し、案により承認書を交付する。

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生 電話 ()

被相続人との続柄 ()

旅 館 業 営 業 承 継 承 認 申 請 書

旅館業法第3条の4第1項の規定により、下記のとおり相続による旅館業営業承継の承認を受けたいので申請します。

記

1 被相続人の氏名

2 被相続人の住所

3 相続開始の年月日

4 施設の名称

5 施設の所在地

6 旅館業法第3条第2項各号(第7号を除く。)に該当することの有無及び該当するときには、その内容

7 管理者の氏名

添付書類

(1) 戸籍謄本又は不動産登記規則(平成 17 年法務省令第 18 号)第 247 条第5項の規定により交付を受けた同条第 1 項に規定する法定相続情報一覧図の写し

(2) 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

注 申請者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります

	業 種 別 手 数 料 印	料 金 収 納 済 印	保 健 所 収 受 印
I D NO.			
台帳処理済 年 月 日			