

第2号様式（第10条又は第11条関係関係）

1 合併用又は分割用

旅館業承継承認申請書

( 宛 先 ) 京 都 市 長	年 月 日
申請者の主たる事務所の所在地	申請者の名称及び代表者名（記名押印又は署名）  <div style="text-align: right;">⑩ 年 月 日生 電話 ー</div>

旅館業法第3条の2第1項の規定により旅館業の		<input type="checkbox"/> 合併	による承継の承認を申請します。	
		<input type="checkbox"/> 分割		
営業の種別	<input type="checkbox"/> ホテル営業 <input type="checkbox"/> 旅館営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業			
営業施設	名称	電話 ー		
	所在地	京都市 区		
許可の年月日及び番号	年 月 日 第 号			
管理者	氏名			
	住所			
許可を受けた者	名称及び代表者名			
	主たる事務所の所在地			
承継する者	区分	<input type="checkbox"/> 合併後存続する法人 <input type="checkbox"/> 合併により設立される法人 <input type="checkbox"/> 分割により旅館業を承継する法人		
	名称及び代表者名			
	主たる事務所の所在地			
欠格条項	該当者	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 業務を行う役員） <input type="checkbox"/> 無		
	内容			
合併又は分割の予定日	年 月 日			

注 該当する□には、レ印を記入してください。

添付書類	1 合併後存続する法人、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定款又は寄付行為の写し			
	2 合併契約書の写し（合併の場合） 分割契約書又は分割計画書の写し（分割の場合）			
参考事項	3 営業施設の敷地の周囲おおむね200メートルの区域内の見取図（法第3条第3項に規定する学校等及び営業施設との距離を明示してください。）			
	4 その他			
	収 受 印		申請書点検済	手数料徴収済
	保健福祉局	保健センター		
			月 日	円