第２号様式(第６条、第７条及び第８条関係)

　３　相続用

旅館業承継承認申請書

|  |  |
| --- | --- |
| (宛先)京都市長 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請者の住所 | 申請者の氏名  年　　　　月　　　　日生  電話　　　― |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旅館業法第３条の４第１項の規定により旅館業の相続による承継の承認を申請します。 | | |
| 営業の種別 | | □旅館・ホテル営業　□簡易宿所営業　□下宿営業 |
| 営業施設 | 名称 | 電話　　― |
| 所在地 | 京都市　　　　　区 |
| 許可の年月日及び番号 | | 年　　　　月　　　　日 　第　　　　号 |
| 許可を受けた者  (被相続人) | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 申請者の続柄 |  |
| 欠格条項 | 適用 | □　有　　　　　　　　　　　　□　無 |
| 内容 |  |
| 相続開始の年月日 | | 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　戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し  ２　相続同意証明書  ３　法第３条第２項各号に該当することの有無を確認するために必要な書類（第１号様式第１面）  ４　相続により許可を承継する旨を近隣住民等に説明した状況を示す書類  ５　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。）  ６　その他 | | | |
| 参考事項 | | 収受印 | 申請書点検済 | 手数料徴収済 |
|  | | 保健福祉局 |
|  | 月　　日 | 円 |
|  |  |