年　　月　　日

**旅館業地位承継に伴う許可証交付願**

広島市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | 〒 | － |
| 住所 |  |
| （電話番号） | （　　　　－　　　　　　－　　　　　　　）　　※押印は不要です。 |
| 氏名 |  |
|  | （法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名） |

承継承認をうけた以下の施設について、許可証の交付をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の住所 | 〒  広島市　　　　区 |
| 営業の種別 | □旅館・ホテル営業　　□簡易宿所営業　　□下宿営業 |
| 承継日 | 年　　　月　　　日 |
| 承継承認日 | 年　　　月　　　日 |
| 許可年月日  及び番号 | 年　　　月　　　日　　　　　　　第　　　　　号 |
| 許可証の添付 | □あり　□なし（理由：　　　　　　　　　　） |

《添付書類》

・合併後存続した法人若しくは合併により設立された法人又は分割により事業を承継した法人の定款・寄附行為の写し及び登記事項証明書（写しでも可）（合併又は分割の場合）

・許可証（承認前の事項が記載されたもの）