

様式第4(第4条関係)

(表)

相続・合併・分割による営業者の地位の承継承認申請書 年 月 日					
鹿児島市保健所長 殿					
申請者 住 所 (法人にあっては その事務所所在地)					
氏 名 (法人にあっては その名称及び 代表者の氏名)					
年 月 日生					
旅館業法第3条の3第1項(第3条の4第1項)の規定により、次のとおり申請します。					
営業施設	所在地	鹿児島市	丁目	番 号	
	名 称				
許可年月日	年 月 日	許可番号	指令	旅第 号	
届出の区分 (該当する事項の 番号に○印を付 けてください。)	記 載 事 項				
1	合併又は分割による営業者の地位の承継承認申請	合併により消滅する法人(分割前の法人)	事務所所在地		
			名 称 代表者氏名		
		合併後存続する法人又は合併により設立される法人(分割により旅館業を承継する法人)	事務所所在地		
			名 称 代表者氏名		
		合併又は分割の予定 年 月 日	年 月 日		
		法第3条第2項各号に該当することの有無	有・無	該当するときはその内容	
2	相続による営業者の地位の承継承認申請	被相続人の住所			
		被相続人の氏名			
		被相続人との続柄			
		相続開始の年月日	年 月 日		
		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	有・無	該当するときはその内容	

(裏)

添付書類は、次の表の添付書類の欄に記載された書類を1部添付すること。

申 請 の 区 分	根 拠 法 令	添 付 書 類
1	合併又は分割による 営業者の地位の承継 承認申請	法第3条の3 第1項  1 定款又は寄付行為の写し及び登記 事項証明書 2 合併契約書の写し又は分割計画書 (新設分割の場合)若しくは分割契約 書(吸収分割の場合)の写し 3 役員の名簿(代表者を含む役員の 住所、氏名、生年月日及び役職を記 載したもの) 4 営業施設を中心とした周囲150 メートル以内の地図
2	相続による営業者の 地位の承継承認申請	法第3条の4 第1項  1 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図 の写し 2 同意書(相続人が2人以上ある場合) 3 営業施設を中心とした周囲150 メートル以内の地図