第６号様式（第４条関係）

年　　月　　日

町田市保健所長　　様

主たる事務所の所在地
名称
代表者の氏名
電話　　（　　）

町田市旅館業営業承継承認申請書（分割）

分割による営業者の地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第３条の３第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　分割前の法人
（１）事務所の所在地
（２）名称
（３）代表者の氏名
２　分割により旅館業を承継する法人
（１）事務所の所在地
（２）名称
（３）代表者の氏名
３　分割の予定日
４　営業施設の所在地　　町田市
５　営業施設の名称
６　旅館業法第３条第２項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容
有（内容：　　）
無

添付書類
分割により旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し