第５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（合併）

合併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　合併により消滅する法人
（１）事務所の所在地
（２）名称
（３）代表者の氏名
２　合併後存続する法人又は合併により設立される法人
（１）事務所の所在地
（２）名称
（３）代表者の氏名
３　合併の予定日
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
合併後存続する法人又は合併により設立される法人の定款又は寄附行為の写し