

合併

旅館業営業承継承認申請書

〇〇△△年△△月△△日

神奈川県鎌倉保健福祉事務所長 殿

申請者 住 所 〇〇市〇〇△-△-△

合併により消滅する法人
が申請者となります。

氏 名 株式会社 かながわワーキング
代表取締役 〇〇 〇〇

生年月日 年 月 日

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

次のとおり旅館業の許可を受けた地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の2第1項（第3条の3第1項）の規定により申請します。

		申請区分	1 合併	2 分割	3 相続
営 業 の 種 別		1 旅館・ホテル営業	2 簡易宿所営業	3 下宿営業	
許 可 年 月 日		〇〇△△年△△月△△日			
許 可 番 号		第△△△△△△号			
旅館業の施設	所 在 地	郵便番号（△△△-△△△△） 〇〇市〇〇△-△-△ 電話 △△△-△△△△-△△△△			
	名 称	かながわの宿			
合併又は分割の予定年月日（相続開始の年月日）		〇〇△△年△△月△△日	合併契約書、株主総会議事録等 合併の予定日を明らかにする書類 により、確認します。		
合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により当該旅館業を承継する法人の所在地及び名称並びに代表者の氏名（被相続人の住所及び氏名）	所在地及び名称（住所）	郵便番号（△△△-△△△△） 〇〇市〇〇△-△-△ 電話 △△△-△△△△-△△△△ 株式会社 かながわの宿			
	氏 名	代表取締役 〇〇 〇〇			
被 相 続 人 と の 続 柄					

(裏)

旅館業法第3条第2項各号に該当するものの有無	1 成年被後見人又は被保佐人	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	2 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	3 禁錮以上の刑に処せられ、又は旅館業法若しくはこれに基づく処分に違反して罰金以下の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して3年を経過していない者	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	4 旅館業法第8条の規定により許可を取り消され、取消しの日から起算して3年を経過していない者	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	5 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から起算して5年を経過しない者（8において「暴力団員等」という。）	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	6 営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者でその法定代理人（法定代理人が法人である場合においては、その役員を含む。）が1から5までのいずれかに該当するもの	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	7 法人であつて、その業務を行う役員のうち1から5までのいずれかに該当する者があるもの	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	8 暴力団員等がその事業活動を支配する者	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
付近200メートル以内に学校等がある場合は、学校等との距離及び学校等の名称	70m ○○市立○○小学校	
備考		

100メートル以内に学校等がある場合は、関係機関への意見照会が必要となります。

相続

旅館業営業承継承認申請書

〇〇△△年△△月△△日

神奈川県環境保健福祉事務所長 殿

申請者 住 所 〇〇市〇〇△-△-△

営業を継ぐ方が申請者となります。

氏 名 神奈川 二郎

生年月日 〇〇△△年△△月△△日

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

次のとおり旅館業の許可を受けた地位の承継の承認を受けたいので、旅館業法第3条の2第1項（第3条の3第1項）の規定により申請します。

		申請区分	1 合併	2 分割	3 相続
営 業 の 種 別		1 旅館・ホテル営業	2 簡易宿所営業	3 下宿営業	
許 可 年 月 日		〇〇△△年△△月△△日			
許 可 番 号		第△△△△△△号			
旅館業の施設	所 在 地	郵便番号（△△△-△△△△） 〇〇市〇〇△-△-△ 電話 △△△-△△△△-△△△△			
	名 称	かながわの宿			
合併又は分割の予定年月日（相続開始の年月日）		〇〇△△年△△月△△日			
合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により当該旅館業を承継する法人の所在地及び名称並びに代表者の氏名（被相続人の住所及び氏名）	所在地及び名称（住所）	郵便番号（△△△-△△△△） 〇〇市〇〇△-△-△ 電話 △△△-△△△△-△△△△			
	氏 名	神奈川 太郎 現在の許可名義人の方			
被 相 続 人 と の 続 柄		父			

(裏)

旅館業法第3条第2項各号に該当するものの有無	1 成年被後見人又は被保佐人	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	2 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	3 禁錮以上の刑に処せられ、又は旅館業法若しくはこれに基づく処分に違反して罰金以下の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して3年を経過していない者	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	4 旅館業法第8条の規定により許可を取り消され、取消しの日から起算して3年を経過していない者	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	5 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から起算して5年を経過しない者（8において「暴力団員等」という。）	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	6 営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者でその法定代理人（法定代理人が法人である場合においては、その役員を含む。）が1から5までのいずれかに該当するもの	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	7 法人であつて、その業務を行う役員のうち1から5までのいずれかに該当する者があるもの	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
	8 暴力団員等がその事業活動を支配する者	有 () <input checked="" type="radio"/> 無
付近200メートル以内に学校等がある場合は、学校等との距離及び学校等の名称	70m ○○市立○○小学校	
備考		