

旅館業経営承継承認申請書

年 月 日

長野県知事 殿

住 所 (合併又は分割による場合にあつては、
法人の主たる事務所の所在地)

電話 ()

氏 名 (合併又は分割による場合にあつては、
法人の名称及び代表者名)

印

年 月 日生 被相続人との続柄
(合併又は分割による場合を除く。)

下記のとおり 旅館業を承継することを承認してください。

記

- 1 被相続人の住所及び氏名 (合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称、事務所所在地及び代表者名)
- 2 相続開始の年月日 (合併又は分割の予定年月日)
- 3 営業施設の名称及び所在地
- 4 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

(備考)氏名 (合併又は分割による場合にあつては、法人の代表者名)を自署する場合においては、押印を省略することができる。

(添付書類)

- 1 合併又は分割による場合にあつては、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旅館業を承継する法人の定款又は寄附行為の写し
- 2 相続による場合にあつては、戸籍謄本及び相続人が2人以上ある場合においてその全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたときは、その全員の同意証明書