

滋賀県収入証紙貼付欄

様式第3号（第2条関係）

旅館業営業承継承認申請書（相続） 年 月 日 （宛先） 滋賀県知事 旅館業法第3条の3第1項の規定により承認を受けたいので、次の とおり申請します。		受 付 欄
申請者	ふ り が な 氏 名	〒 年 月 日生
	住 所	〒 電話（ ） —
	被相続人との 続 柄	
被相続 人	ふ り が な 氏 名	
	住 所	〒 電話（ ） —
相 続 開 始 年 月 日		年 月 日
営 業 の 種 別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業	
ふ り が な 施 設 の 名 称		
施 設 の 所 在 地	〒 電話（ ） —	
法第3条第2項各号に 該当することの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> （1） 精神の機能の障害により、旅館業を適正に行うに当たって必要 な認知、判断および意思疎通を適切に行うことができない者 <input type="checkbox"/> （2） 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者 <input type="checkbox"/> （3） 禁錮以上の刑に処せられ、または法もしくは法に基づく処分に 違反して罰金以下の刑に処せられ、その執行を終わり、または 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 <input type="checkbox"/> （4） 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	

