

滋賀県収入証紙貼付欄

様式第4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4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

