証　　明　　願（承　継）

　　年　　月　　日

広 島 県 知 事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　次のとおり、承継について届出又は申請があったことを証明してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業の種別 | □理容所　　□美容所　□クリーニング所（□一般　□取次　□無店舗取次店）□旅館業（□ホテル・旅館　　□簡易宿所　　□下宿）　　　□興行場　　□公衆浴場（□一般公衆浴場　　□その他の公衆浴場） |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 譲渡人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 譲受人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 許可（確認）番号 |  |
| 許可（確認）年月日 |  |
| 承継届出年月日（※旅館業においては申請年月日） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望発行枚数 | 枚 |
| 交付方法 | □来課 | □郵送 |

※郵送の場合は返信用封筒（切手付）を添付すること。

|  |
| --- |
| 備考欄 |