

様式例

営業の譲渡を証する書類

令和〇年 〇月 〇日

広島県〇〇保健所長 様

[譲 渡 人] 郵便番号 〇〇〇—〇〇〇〇
住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
氏 名 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇
電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
(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)

[譲 受 人] 郵便番号 △△△—△△△△
住 所 △△県△△市△△町△△番地
氏 名 株式会社△△ 代表取締役 △△△△
電話番号 △△△—△△△△—△△△△
(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)

譲渡人と譲受人の間で、次の施設について、令和〇年 〇月 〇日 (予定) に事業の全部が譲渡することに相違ありません。

営 業	名 称	ホテル 広島
施 設	所 在 地	〒〇〇〇—〇〇〇〇 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地
営 業 の 種 類	<input checked="" 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	
許 可 ・ 確 認 年月日及び番号	〇〇年 〇月 〇日 〇〇 第 〇〇〇〇 号	

注1 譲渡人及び譲受人の氏名には、署名又は記名押印すること。

注2 譲渡契約書又は覚書がない場合に使用すること。