令和　　年　　月　　日

事業譲渡証明書

北部保健所長　殿

譲受者　住所

　　　　氏名（自署）

譲渡者　住所

　　　　氏名（自署）

　上記の者の間で旅館業法第３条第１項の規定による許可を得た下記の施設の事業について、譲渡されることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　営業施設の名称 |  |
| ２　営業施設の所在地 |  |
| ３　許可年月日 |  |
| ４　許可番号 |  |