

譲渡を証する書類

年 月 日

大 阪 市 長

譲受人 住所 (法人の場合は事務所の所在地)
〒 ー

.....
氏名 (法人の場合は名称及び代表者名)

譲渡人 住所 (法人の場合は事務所の所在地)
〒 ー

.....
氏名 (法人の場合は名称及び代表者名)

.....
次の旅館業施設の営業について、事業譲渡を行う予定です。

記

対象 施設	営業者等	
	名 称	
	所在地	
譲渡予定年月日		