

旅館業相続承認申請書

年 月 日

熊本市保健所長（宛）

申請者 住所 〒 ー

氏名 年 月 日生 ⑩

被相続人との続柄（ ）

次のとおり相続により営業者の地位を承継したいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により申請します。

営業施設の名称	
営業施設の所在地	〒 ー 熊本市 区
被相続人の氏名	
被相続人の住所	〒 ー
相続開始の年月日	年 月 日
旅館業法第3条第2項第1号又は第2号該当の有無	無・有 内容（ ）

- 備考
- ・氏名を自署する場合は押印不要です。
 - ・添付書類
 - (1) 戸籍謄本
 - (2) 同意書(相続人が2人以上ある場合)

課長	補佐	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理	整理者			年 月 日 ⑩		