

温泉利用許可相続承認申請書

| | | | | |
|--|--------|-------------|---|----|
| 熊本市保健所長（宛） | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 〒 | ー | | |
| | 申請者 住所 | | | |
| | 氏名 | | | ㊟ |
| | TEL | | | |
| | | 年 | 月 | 日生 |
| | | 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ましたので、公衆浴場法第2条の2第2項の規定により届けます。 | | | | |
| 温泉利用施設の名称 | | | | |
| 温泉利用施設の所在地 | 〒 | ー | | |
| | 熊本市 | 区 | | |
| 温泉利用許可の年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| 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 | |

- 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)
 - (3) 温泉法第15条第2項各号に該当しないことを誓約する書面

| | | | | | | | |
|------|----|----|----|----|----|-----|-----|
| 課長 | 補佐 | 主幹 | 主査 | 参事 | 班員 | 決裁印 | 受付印 |
| | | | | | | | |
| 台帳整理 | | 令和 | 年 | 月 | 日 | ㊟ | |