

旅館業相続承継承認申請書

熊本市保健所長（宛）		年	月	日
申請者		〒	—	
住所				
氏名				
		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	〒	—		
	熊本市	区		
被相続人の氏名				
被相続人の住所	〒	—		
相続開始の年月日	年 月 日			
旅館業法第3条第2項第1号から第8号該当の有無	無・有 内容（ ）			

備考 ・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	班員	決裁印	受付印	手数料納入印
台帳整理	年 月 日					
	整理者		⑩			