

温泉利用許可相続承認申請書

令和 年 月 日

熊本市保健所長（宛）

〒 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温泉利用者の地位を承継したいので、温泉法第 17 条第 1 項の承認を申請します。

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 ・ 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

所長	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 印					