様式第4号（第4条第3号関係）

旅館業相続承継承認申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  熊本市保健所長（宛）  〒　　　　－  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4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 | 〒　　　　－  熊本市　　　　 区 |
| 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) 戸籍謄本又は不動産登記規則(平成17年法務省令第18号)第247条第5項の規定により交付を受　　　　　　　 けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し

　　　　　 (2) 同意書(相続人が2人以上ある場合)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 課長 | | 副課長 | 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　　　　　　　　　 　 ㊞ | | | |  |  |  |