

旅館業相続承継承認申請書

年 月 日

熊本市保健所長（宛）

〒 ー

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	〒 ー 熊本市 区
被相続人の氏名	
被相続人の住所	〒 ー 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 印						