

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

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	〒 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	〒 区
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		